

복지관 시설 (물품) 사용신청서		결재	접수	팀장	부장	관장
사용일시	년 월 일 ()요일 ©시간:					
신청자 (단체)	전화번호					
	핸드폰 번호					
시설신청	<input type="checkbox"/> 대회의실 <input type="checkbox"/> 도서관 <input type="checkbox"/> 효자동사랑방 누리 <input type="checkbox"/> 효자동사랑방 라온 <input type="checkbox"/> 기타		물품신청	<input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 노트북 <input type="checkbox"/> 빔 프로젝트 <input type="checkbox"/> 스크린 <input type="checkbox"/> 책상 ()개 <input type="checkbox"/> 의자 ()개 <input type="checkbox"/> 천막 ()개 <input type="checkbox"/> 기타		
사용목적 (간단히)						
사용내용 (구체적으로)						
<p>위와 같이 시설(물품)사용을 요청하여, 아울러 복지관의 지시 및 사용자 준수사항을 영수할 것을 서약함.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청자 : (인, 서명)</p> <p>춘천효자종합사회복지관장 귀하</p>						
접수자 의견						
비고						