

備品借用書

1. 使用目的

2. 借用機材

3. 借用期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで

上記のとおり借用いたします

平成 年 月 日

一般社団法人山形県聴覚障害者協会長 殿

借用申請

団体名 _____

代表者名 _____ (印)

連絡先 _____

((印)は、団体印もしくは代表者印を押印ください。)

*注意・・・万が一、貸し出し備品に破損や紛失等があった場合は、代金の一部または全額を負担していただくことがあります。

協会使用欄

返却月日	返却確認者名	備考
	(印)	