

所 長	管理部長	管理課長	係

三重県身体障害者総合福祉センター 様

借用書

下記のとおり貴センターの貸し出し用具の借用を申し込みます。

令和 年 月 日

借用品名 個 数	
使用期間	令和 年 月 日 () から 日間 令和 年 月 日 () まで
使用目的	
貸出日時	令和 年 月 日 時 分
返却日時	令和 年 月 日 時 分
(摘要)	

なお、紛失、破損等の場合は、同一物品若しくは同種・同等品、又は当該物品の再取得費用の弁償をすることをお約束します。

団 体 名 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____