

別記第1号様式

町長	副町長	課長	センター長	総務係長	保健推進係長	主査	係

健康管理センター備品借用願

平成 年 月 日

広尾町保健福祉課
健康管理センター長 様

借用者 住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり借用したく、お願い申し上げます。

借用目的

借用期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)

	品 名	規格・内容等	個・組数	返却月日 (返却時に記入)
借 用 備 品				/
				/
				/
				/

* 備品の使用中の事故については、借用者が責任を負うこととする。

* 借用期間中の備品の破損・紛失については、借用者が弁償することとする。