|  |  |
| --- | --- |
| 所長 | 受付 |
|  |  |

備品・物品借用申請書

那　須　町　長　様

住　　所

申請者　所　　属

氏　　名

電話番号

次のとおり借用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 借用物品（個数） | １．　AED　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （　 １台 　）２．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）３．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）４．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）５．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　） |
| 借　用　目　的 |  |
| 借　用　期　間 | 　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日（　　　　）～　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日（　　　　）まで |
| 使 用 責 任 者 | 住所氏名 |
| 使　用　場　所 |  |

※保健センター記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 返 却 年 月 日 | 年　　　　　　月　　　　　　日（確認者印　　　　）　　 |