

機器等物品貸出申請書

下記のとおり物品借用申請致します。

なお、万一借用物品を破損、紛失等した場合は、使用者の責任において弁償します。

記ご記入の上、F A X又は郵送でご提出ください。

入漏れのないようお願いいたします。

		申請日	年	月	日
団体名			(ふりがな)		
			担当者名		
住所	〒				
連絡先	TEL			FAX	
	e-mail	@			
使用目的					
使用場所					
貸出期間	年 月 日		～	年 月 日	
受取予定日	年 月 日		返却予定日	年 月 日	
受取返却方法	直接受取、直接返却 となります。 配送等はありません。				
No.	貸出申請物品			数量	
				計	枚
〈備考〉 ※ 連絡事項等がありましたらご記入下さい					

〈貸出〉

貸出受付	貸出確認
／／	／／

〈返却〉

返却受付	返却確認
／／	／／

公益財団法人 宮崎県健康づくり協会

健康推進課 研修指導係

広報・普及啓発担当：黒原 久美子

〒880-0032 宮崎市霧島1丁目1番地2

TEL 0985-27-2684

FAX 0985-38-5517

◇ 破損、紛失時にはすみやかに届け出をお願いします

FAX:0985-38-5517