

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。

ご記入の上、メール、FAX又は郵送でご提出ください。

記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					
対象者	名 (うち男性 名) ※. 機器貸出のみ				
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				0 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 中山 千穂子
〒880-0032 宮崎市霧島1丁目1番地2
TEL 0985-27-2684
FAX 0985-38-5517
メール suisin-center_21@miyakenkou.or.jp

◇ 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

メール:suisin-center_21@miyakenkou.or.jp