

平成 年 月 日

ニュースポーツ用具借用書

青森県長寿社会振興センター長 殿

〒 _____
住 所 _____
団体等名称 _____
代表者職氏名 _____
T E L () _____
F A X () _____

次のとおり、借用します。

借用備品名 (数量等)			
使用年月日	平成 年 月 日 () 時から 時まで		
借用期間	貸出日：平成 年 月 日 ()	運搬方法	来所・宅配
	返却日：平成 年 月 日 ()		来所・宅配
使用場所		参加者数	人
使用責任者	氏名： 電話番号： ()		
備考	◎用具を破損、紛失した場合は同等品を弁償します。 ◎第三者への又貸しはしません。		

注：運搬方法欄に該当する部分に○印をしてください。(宅配の経費は使用者負担となります。)

長寿センター 確認欄	貸出人	月 日 ①	受取人	月 日 ①
---------------	-----	-------	-----	-------