

## 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所長 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	令和 年 月 日 ( ) 時から 時まで		
借用期間	貸出日：令和 年 月 日 ( )	運搬方法	来所・宅配
	返却日：令和 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
---------------	-----	-------	-----	-------