令和　　　年　　　月　　　日

京都府山城北保健所長　様

物品借用願

|  |  |
| --- | --- |
| 借用物  貸出媒体一覧のNo.で可 |  |
| 使用目的 |  |
| 借用期間 | 令和　　年　　　月　　　日 から 令和　　年　　　月　　　日 まで |
| 借用者名  （連絡先） | （電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 返却日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| （備考） |  |

取り扱いについては万全の注意を払うとともに、使用後は速やかに責任をもって返却します。

破損の場合は、修理して返却いたします。

（施設名・団体名）

【保健所使用欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出 | 貸出日　令和　　年　　　月　　　日  貸出者名（　　　　　　　　　　） |
| 返却 | 返却日　令和　　年　　　月　　　日  返却確認者名（　　　　　　　　　　） |
| （備考） |  |