

備品借用願

令和 年 月 日

加西市立加西特別支援学校長 様

団体名

責任者

名 前

印

住 所

TEL

下記のとおり、備品を借用したいので、許可くださるようお願いいたします。
なお、万一紛失又は破損したときは、指示に従い弁償又は修理して返却することを約束します。

記

【借用期間】 月 日（ ） 時 ～ 月 日（ ） 時

【使用目的】 _____

【使用場所】 _____

【備 品】

備 品 名	数 量	備 品 名	数 量

上記の備品の使用を許可します。

令和 年 月 日

加西市立加西特別支援学校長 多田 俊朗 印