

借 用 書

平成 年 月 日

宮城県障害者福祉センター所長 殿

団体名：
住 所：
（電話番号 ）
担当者：

下記のとおり確かに借用します。なお、借用物が借用期間中に破損した場合は、多少に関わらず、弁償いたします。

記

- 借用物（数量）
- 借用期間 平成 年 月 日（ ） 午前・午後 時から
平成 年 月 日（ ） 午前・午後 時まで
- 借用事由
- その他

以上

返 却 日 時	平成 年 月 日（ 時 分）
返 却 者 氏 名	氏 名
福祉センター確認	確認職員名