

フォーマルウェア借用申請書

(申請者) 住 所
電 話
氏 名 印

下記のとおり、フォーマルウェア一式を借用したく申請します。

種 類	
使用期間	借用 令和 年 月 日 () ~
	返却 令和 年 月 日 () まで
使用目的	
使用場所	
確認事項	<input type="checkbox"/> 上記の目的以外に使用しない。
	<input type="checkbox"/> 使用後は、自己の費用をもってクリーニングして返却する。
	<input type="checkbox"/> 借用中に事故等が生じたときは、その都度協議の上解決する。
備 考	

令和 年 月 日

(貸主) 〒520-0801 滋賀県大津市におの浜4丁目3番26号
名 称 社会福祉法人 滋賀県母子福祉のぞみ会
電 話 077-522-2951
休館日 土曜日・日曜日・祝休日

貸主記載欄

上記、フォーマルウェア一式を返却されました。	受付担当者
返却日 令和 年 月 日	
返却時の状態 ()	