

様式 2

備品借用願

令和 年 月 日

岐阜県立郡上特別支援学校長 様

借用備品名及び数量	
使用目的	
借用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
使用場所	
申請者（学校長）	学校 校長
連絡先	〒 TEL e-mail FAX
返却予定年月日	令和 年 月 日
確約事項	<ul style="list-style-type: none">・使用を許可された目的、場所以外では使用しません・使用にあたりましては、取扱いに十分気をつけますが、誤って破損させた場合は、当校にて弁償をいたします

貸出し確認	令和 年 月 日 貸出し確認者
返却確認	令和 年 月 日 受領確認者