学校物品等借用書

令和　　年　　月　　日

岐阜県立長良特別支援学校長　様

住所（所在地）

団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　所属長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印

連絡先（ＴＥＬ）

下記の学校備品を借用します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借用物品名（数量等） |  |
| 借用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）～　令和　　　年　　　月　　　日（　　）まで |
| 借用目的 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 校長認印 | 教頭認印 | 貸出者印 |
|  |  |  |

**借用条項**

１ 借用物品は、紛失、破損、盗難等がないよう十分な注意を払い、借用者自らが管理する。

２ 返却日を遵守する。

|  |
| --- |
| 物品等受取者印 |
|  |