令和　　年　　月　　日

学校備品等借用申請書

岐阜県立関特別支援学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長　　　　　　　　　　　印

下記のとおり貴校の備品（施設）を借用したいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 借用備品（施設）名 ・ 数 量 等 | 　 |
| 借　用　期　間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　　　　　　時　　　　分　～　　　　　　時　　　　分 |
| 使　用　目　的 |  |
| 使用責任者氏名及 び 連 絡 先 | 電話（　　　　　　　）　　　　　－ |
| 備　　　　　考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　理　日 |  |
| 許　可　日 |  |
| 管理担当者 |  |

なお、借用しました学校備品又は施設について破損が生じた場合は、借用者の責任においてすべてを弁済します。