学校物品等借用書

令和　　年　　月　　日

岐阜県立岐阜希望が丘特別支援学校長　様

団 体 名

所属長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

電話番号　　　　－　　　－

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（　）　　　時　　分より　令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分まで |
| 借用目的 |  |
| その他 | 万一、破損等あった場合は、費用弁償します。 |

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

|  |
| --- |
| 物品等受取者印 |
|  |