平成　　　年　　　月　　　日

公益社団法人　日本臨床工学技士会

**借用書**

私は、下記を厳守し、以下の物品を借り入れます。

借用物品名

1. シープリン着ぐるみ

記

1. 使用目的
2. 使用期間　平成　　　年　　　月　　　日　　～　　平成　　　年　　　月　　日
3. 送付先住所　〒
4. 送付先宛名

TEL

1. 到着希望日　　　　　年　　　月　　　日

借用条件

1. 借用物品は十分な注意を払い、借用者自らが管理します。
2. 返却日を厳守します。
3. 借用者の不注意により、紛失・破損・盗難等で現品を返却することが不可能になった場合、製作費同等額を弁済します。
4. 借用品の目的外使用、借用者以外への又貸し等は致しません。
5. 借用物品使用に伴い他人へ損害を生じさせた場合、借用者の責任とします。

平成　　　年　　　月　　　日

借入者　　所属技士会

　　　　　役職　　　　　　　　　　　氏名

連絡先　　住所　〒

　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　Email