

様式第 1 号（第 4 条関係）

ちとせの介護医療連携の会 備品借用申請書

平成 年 月 日

ちとせの介護医療連携の会 会長 様

申請者 住 所  
団 体 名  
代表者名  
電話番号

ちとせの介護医療連携の会の備品を下記のとおり使用したいので申請します。

なお、備品の使用にあたっては、『ちとせの介護医療連携の会 備品貸出要綱』に定められた事項を遵守します。

記

1. 使用目的

2. 使用場所

3. 借用物品（借用する備品を☑してください。）

	借用備品名	数 量	備 考
<input type="checkbox"/>	EPSON プロジェクター	1	プロジェクター本体、電源コード、ディスプレイケーブル×2
<input type="checkbox"/>	EPSON スクリーン	1	携帯型ロールスクリーン 80 インチ
<input type="checkbox"/>	HP ノートパソコン	1	PC 本体、電源ケーブル

4. 借用期間

（借用予定） 平成 年 月 日（ ） 時から

（返却予定） 平成 年 月 日（ ） 時まで

5. 使用責任者

（氏 名）

（電話番号）