

磁気テープ（ヒアリングテープ）借用申請書（兼借用書）

年 月 日

能美市福祉課 御中

団 体 名 _____

責任者氏名 _____

申請者氏名 _____

申請者連絡先（ ） _____

下記のとおり借用したいので申請いたします。

なお、故意または過失により破損消失した場合は、損害を賠償いたします。

記

○借用理由 _____

○使用期間 年 月 日（ ） 午前・午後 時から

年 月 日（ ） 午前・午後 時まで

○搬出日時 年 月 日（ ） 午前・午後 時

○搬入日時 年 月 日（ ） 午前・午後 時

○借用物品 磁気テープ（ヒアリングテープ）システム 一式

返却月日 _____ 月 _____ 日 返却確認者 _____