

機器借用申込書

申込日 年 月 日

借用申込団体 代表者	代表者名 (印)				
住所 (連絡先)	TEL () - FAX () -				
使用日	年	月	日	～	年 月 日
借用日時	年	月	日	時	～ 年 月 日 時
使用目的					
借用機器					
備考					
	受付 担当者		貸出 担当者		返却 確認者

上記の通り、機器の借用を申し込みます。

熊本県聴覚障害者情報提供センター
所長 小野 尚寿 様