

# 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 康二 様