

担 当	係 長	室 長

年 月 日

中部地域支援室 室長 宛

団体名： _____

責任者氏名： _____

連絡先： _____

担当者氏名： _____

備 品 借 用 書

次の通り、川崎市中部リハビリテーションセンター井田体育館の備品を借用します。
なお、借用中は備品の取り扱いに十分注意し、責任を持って使用します。万一、破損・紛失などの場合は速やかに連絡し、借用前の原状に戻すか新品を購入して返却します。

1. 期 間 貸出： _____ 年 月 日 (_____ 曜日)

返却： _____ 年 月 日 (_____ 曜日)

2. 借用備品一覧

備 品 名	色・特徴など	数 量	返却 チェック

以 下 処 理 欄

返却日	担 当
／	