

学 校 備 品 使 用 願 書

使用目的			
使用日時	自 令和 年 月 日 () 時 分	至 令和 年 月 日 () 時 分	
使用備品名			
使用団体 (個人)			
使用 者	団 体 名		
	住 所		
	連 絡 先 (電話等)		
備 考			

上記のように、学校の備品を借用したいので、許可くださるようお願い致します。
なお、使用にあたりましては、借用許可の条件を固く守ります。
※ 使用中に破損した場合は現状に復して返却する。

令和 年 月 日

借用責任者 氏名

印

井原市立西江原小学校長 殿