



社会福祉法人三幸会 物品貸出票

特別養護老人ホーム三幸の園 宛

下記の儀品の貸し出しをお願いします。つきましては、施設の注意事項を遵守します。

品名	個数	チェック欄	品名	個数	チェック欄
折りたたみ椅子			会議室		
折りたたみ式テント			イベント用パラソル		
組み立て式テント			発電機 A		
プロジェクター			発電機 B		
スクリーン			炊き出し用大釜コンロセット		
車椅子					

※貸出を希望する物品名横のチェック欄に○をいれてください。

※身分証の提示を求める場合があります。

※貸出品による事故、故障等については一切の責任を負いかねます。

(返却予定日 年 月 日)

その他・連絡事項	
----------	--

令和 年 月 日 (借用年月日 年 月 日)

住 所

団 体 名

代表者名

T E L

※受付記載欄			
貸出日	月	日	受付人
返却日	月	日	受取人
備 考]		