

# 物品借用願

令和 年 月 日

高知県教育委員会事務局  
保健体育課長 様

所 属	
代表者名	
住 所	
電 話	

下記物品の借用を許可していただきますよう、お願い申し上げます。

## 記

項 目	内 容	備 考
借用物品	ドッジビー 1セット (12枚)	
借用目的		
借用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	2週間以内
使用者 (使用責任者)		使用者が児童生徒等 等の場合はその責任者 を記載する。
使用場所		
使用条件等 (1) 借用目的以外には使用しない。 (2) 使用に際しては、破損のないよう十分注意する。 (3) 使用者の責に帰すべき事由により使用財産を滅失または毀損した場合は、使用者側 が費用を負担し、原状に復する。		

貸出日	／		返却日	／	
貸出者			返却者		
貸出日	／		返却日	／	
受取者			受取者		