物品借用書

令和　年　月　日

足柄上地区在宅医療・介護連携センター

金原　一弘センター長

　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

連絡先

以下のものを下記の条件により借用いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出台数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台 |

|  |  |
| --- | --- |
| 物品名 | 借用期間 |
| 手洗いチェッカー | 年 　月　 日～　 年　 月　 日 |

記

1. 返却時には、アルコールを用いてふき取ってください。
2. 借用物品は、管理者の注意をもって保管し、毀損等した場合は損害補償の責を負うこと。
3. 紛失、盗難等により返却できない場合は、同種、同等の物を返却すること。
4. 借用物品は、転貸しないこと。