係	係 長	課 長	副署長	署長	決
					人裁 供覧

借 用 願

年 月 日

春日・大野城・那珂川消防署長 様

事業所(団体)名	
住 所	
電話番号	
丘 夕	
八石	

下記の物品を借用致しますので、宜しくお願いします。なお、借用中の破損等につきましては、一切の責任を負います。

記

1 借用物品名及び個数

成人人形(全身)	体	エピペン月	枚	
成人人形(半身)	体	その他		
小児人形	体			
乳児人形	体			
AEDトレーナー	機			
マット 枚 、	舌根沈下模型	個、	消毒一式	個

2 借用期間

年 月 日 : から

年 月 日 : まで

	貸出者		借用者		返却確認者	
確	月	日	月	日	月	目
認	印		印		印	