

借用書

令和 年 月 日

大王製紙健康保険組合 殿

借用者(事業所名)
(部署名)
(責任者)
(電話・内線)

印

下記の物品を借用いたします。

なお、借用期間中の故障・破損については、一切の責任を負います。

記

借用物品 _____
使用目的 _____
借用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
使用場所 _____

貸出月日	貸出立会者氏名	異常チェック	返却月日	返却立会者氏名	異常チェック

許可年月日	総務課長	健康管理課長	担当