

局 長	総務係	係 長	職 員

様式第2号

井原市社会福祉協議会 会長 様

ベビーカー・チャイルドシート短期借用書

物 品 名 数 量	
借用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
使用目的	

- ★ 3か月以内に返却。部品の紛失に注意する。
- ★ 返却時にはカバー部分をクリーニングに出す。
- ★ 借受者の自己責任で使用する。賠償責任は求めない。
- ★ 壊した場合は、借受者が費用を負担し修理する。

上記の事項を承諾し、物品を借用します。

年 月 日

【借受者】

住 所：井原市 町 番地

氏 名：

電 話：

返 却 日	月 日
-------	-----