

物 品 借 用 願

平成 年 月 日

鶴見大学歯学部同窓会
会 長 竹内 千恵 殿

所 属 _____

使用責任者 _____ 印

下記により次に掲げる物品を借用したく、よろしくお願い致します。

使用期間 平成 年 月 日 () 時より

平成 年 月 日 () 時まで

使用場所

使用目的

受渡方法 事務局引取 (月 日予定) / 現地郵送

物 品	個 数
胸 章 (赤 大/中 数十個まで)	
胸 章 (白/ピンク/黄色 大 数個のみ)	
プロジェクター (1)	
スクリーン (1)	
I Cレコーダー (1)	
レーザーポインター (1)	
ノートP C (2台まで)	
フェリカ (4台まで)	
黒 盆 (1)	
ワイヤレスマイク (2) & アンプ (1)	
ネームホルダー (百個程度まで)	

(その他)

※貸与にあたり、費用実費をご負担いただく場合があります (郵送料など)

事務局使用欄

承 認	副会長 専務理事	承認 月日	年 月 日	返却 確認	年 月 日
-----	-------------	----------	-------	----------	-------