

物品借用願

令和            年            月            日

独立行政法人 地域医療機能推進機構  
東京新宿メディカルセンター附属看護専門学校  
学 校 長 殿

使用責任者

所 属

下記の通り、物品を借用したいのでお願いいたします。

記

## 1. 借用物品

## 2. 借用目的

3. 借用期間 令和 年 月 日 ( ) 時 分より  
令和 年 月 日 ( ) 時 分まで

【注】 1. 教材の貸出は、講義等の使用目的とする。

2. 使用後は速やかに返却すること。

3. 万一、破損した場合は実費弁償すること。