

借用書

平成 年 月 日

新潟県上越地域振興局健康福祉環境部長 様

住 所
所属名
氏 名

貴部の口腔機能測定機器 { 「健口くん」
「健口くんハンディ」 } 下記のとおり借用します。

記

| | |
|------|---|
| 借用期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 |
| 借用目的 | |
| 借用条件 | 借用中における機器（附属品も含む）の破損については、 当方で負担し現状復旧のうえ返却します。 |

※部記入欄

| | |
|-------------------|-------------------|
| 貸出年月日 平成 年 月 日 | 受取年月日 平成 年 月 日 |
| 貸出者氏名 | 受取者氏名 |