令和　　年　　月　　日

物品借用申込書

　　奈良県多面的機能支払推進協議会 会長　　様

 （借用申込者）

 活動組織名 ：

 申込者氏名 ：

 連絡先住所 ：

 連絡先(TEL)：

 　　下記のとおり物品の借受けを申込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 借用するＤＶＤ | № | タ イ ト ル |  |
|  |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|  使用期間(予定) |  令和　　年　　月　　日 ～　令和　　年　　月　　日 |
| 目　　　的 | 　研修に使用するため |
|  備　　　考  |  |
|  |  |

　　　※借用期間中に生じた破損等については、実費弁償します。