|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　長 | 係　長 | 係  札幌市青少年科学館  電話：011－892－5004  FAX ：011－894－5445 |
|  |  |  |

下記の借用願について、承認することとしてよろしいか伺います。

　　　　　年　　月　　日

札幌市青少年科学館　館長　様

団体（学校）名

代表者（学校長）　　　　　　　　　　　　　印

**借　用　願　書**

下記により、貴館が所有する物品を借用願います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担 当 者 |  | 電話番号 | |  |
| 目　的 |  | | | |
| 期　間 | 年　　月　　日（　）　　　～　　　　　年　　月　　日（　） | | | |
| 返却日時 | 年　　月　　日（　）　　時ごろ | | | |
| 借用物品 | 名　称 | 個数 | 備　考 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 遵守事項 | １　借用物品の使用にあたっては十分な注意をして、丁寧に取り扱うこと。  ２　借用物品の転貸は行わないこと。  ３　借用物品の紛失、破損、汚損等が生じた場合には必ず連絡すること。 | | | |
| 連絡 |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸出者 |  | 破損・故障状況 |  |