令和　　年　　月　　日

**借　用　書**

永原学園　西九州大学

食育サポートセンター　　様

住所

所属

代表者名

下記のとおり借用をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．借用品名 |  |
| ２．借用期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（返却予定日：令和　　年　　月　　日　　時頃） |
| ３．使用目的 |  |
| ４．対 象 者 |  |
| ５．使用場所 |  |
| ６．担当者・連絡先 | 担当者名：連 絡 先：TEL |