

公益社団法人 福井県診療放射線技師会
会長 山崎 巖 殿



借用願い

私, 施設名 _____ 氏名 _____ は,

貴会の備品である

備品名 _____ 名電離箱式線量当量率サーベイメーターNHA

受取予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時

返却予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時

使用目的 _____

のためお借り出来ますようご配慮頂けますよう宜しくお願い致します。

誓約書

私は, 上記の借用備品に対して, 使用目的, 借用期間を厳守し, 借用期間中における当該備品の故意の破損・故障に対し, すべての責任を負い弁償することを誓います。

誓約日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名 _____

所属 _____

氏名 _____ (印)