

視聴覚資料・機材借用願い

平成 年 月 日

鎌倉市中央図書館長 様

住所

団体名

印

代表者

担当者

電話番号

下記の通り、借用したいのでよろしくお願ひいたします。

1. 借用資料

2. 借用期間 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

3. 借用理由

なお、上記の資料に破損等の問題が生じた場合は、責任をもって善処いたします。

以上のことを許可してよいでしょうか					資料返却処理欄		
事務 処理 欄	館長	館長補佐	係長	担当	受付日	資料返却処理日	担当
					決裁日		
					・	・	