

令和 年 月 日

茨城県つくば保健所長 殿

(申請者)

住 所

所属機関名

氏名(代表者)

電 話 番 号

### 借 用 申 請 書

下記のとおり借用したいので申請します。

なお、紛失・損傷等については、責任をもって弁償します。

#### 記

名 称	
使用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
使用理由	