

オープンファシリティセンター ものづくりユニット 機器借用願

西暦 年 月 日

ものづくりユニット長 殿

	所 属	職 名	氏 名	電話番号 メールアドレス
担 当 教 職 員			印	
借 用 者				

下記の備品の貸し出しをお願いします。

整理番号	借用機器名・メーカー名・型番	個数
付属品		
借用目的 (使用方法)		
借用期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日	

- 注意
1. 太枠内はすべて記入すること。
 2. 物品の借用・返却の際は、ものづくりユニット（以下、ユニット）職員に申し出ること。
 3. 借用機器は丁寧に扱うこと。
※破損した場合は直ちに貸出責任者に連絡するとともに、借用者の責任において原形復旧すること。
 4. 貸し出し、返却の時間は、平日の9時00分から17時00分までとする
 5. 返却は予定返却日までに返却すること。止むを得ず延長する場合は予定返却日までに必ずユニット職員に連絡すること。

受付時 職員記入欄

貸出対応者	備考	
写真	ファイル名	
時 分頃撮影		

返却時 職員記入欄

返却対応者	返却年月日	
	西暦 年 月 日	
破損箇所, 修理箇所, その他		