

公益社団法人 福井県診療放射線技師会

会 長 村 中 良 之 殿



借用願い

私、施設名 _____ 氏名 _____ は、

貴会の備品である

【備品名】 電離箱式線量当量率サーベイメーター NHA1

【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、上記の借用備品について、使用目的および借用期間を厳守し、借用期間中における当該備品の故意による破損・故障については、すべての責任を負い、弁償することを誓約いたします。

誓約日 年 月 日

施設名 ()

所 属 ()

氏 名 () 印