様式第2号（第5条関係）

|  |
| --- |
| 借用証書  一　品名　　基準寝具一組  右確かに借用致しました。使用の際は病院規則を遵守し、大切に取り扱うことを誓約致します。若し万が一、私の不注意により損傷しましたときは、弁済致します。  　　　　　　　　年　　　月　　　日  住所  （患者又は家族）  氏名  保証人住所  （家族外の者）  氏名  椎葉村国民健康保険病院長　殿  記  入院年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |