様式第10号（第24条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 院長 | | | 事務長 | 主任 | 物品出納員 | |
|  | | |  |  |  | |
| 専用物品借用証 | | | | | | | | | |
| 品名 |  | | | | | 規格 |  | | |
| 数量 |  | | | | | 単位 |  | | |
| 使用者 | 所属 |  | | 氏名 |  | | | | 印 |
| 借用期間 | 自　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  至　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |
| 上記のとおり借用いたしましたので、用済使用不能の場合は速やかに返品いたします。  年　　月　　日  椎葉村国保病院長　　　　　殿 | | | | | | | | | |