**なおるん着ぐるみ借用申込書**

（西暦）　　　年　　月　　日

一般社団法人日本形成外科学会

渉外・広報委員会　委員長　宛て

学会名：

使用責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

依頼者（上記と異なる場合ご記載ください）：

依頼者所属：

連絡先メールアドレス：

下記事項を遵守し、借用を申し込みます。

記

1．使用目的：

2．使用場所：

3．借用日：（西暦）　　　年　　月　　日

4．使用日：（西暦）　　　年　　月　　日

5．返却日：（西暦）　　　年　　月　　日

6．遵守事項

　(１)借用日時及び返却日を必ず守ります。

　(２)借用物を破損・汚損しないよう心がけます。

　(３)借用物をなくした場合には、借用者が賠償の責任を負います。

以上