

デバイスセット貸出申請書

申請日 年 月 日

一般社団法人 吸入療法アカデミー代表理事殿

下記条項を遵守し、デバイスセットの貸し出しを申請いたします。

申請者 住所
氏名 ⑩
TEL

使用する講習会 及び目的	
使用日時	年 月 日
数量	セット
送付先住所及び 受取人氏名	住所 氏名
返却予定日	年 月 日
その他・連絡事項	
借入条項	<ul style="list-style-type: none">・ 使用予定日の2週間前までに申請すること。・ デバイスセットは十分な注意を払い、貸し出し期間中は申請者が管理すること。・ 使用目的を遵守すること。・ 不注意により破損、紛失等があった場合には速やかに報告すること。・ デバイスセットの使用に伴い、他人へ障害を生じさせた場合には、借入申請者の責任とする。・ デバイス使用時には直接口をつけたり、擬薬を吸入しないよう注意すること。・ 使用後は速やかに返却すること。

上記借入条項を確認の上、太枠内を記入し提出してください。

受付記載欄

受付日: 年 月 日

返却日: 年 月 日

備考 ()

代表理事確認欄