

ノルディック・ウォーキング用ポール借用書

富士見市健康増進センター所長 あて

団体名

申込者

生年月日 年 月 日

年齢 歳

住所

電話番号

次のとおり、ノルディック・ウォーキングのポールを借用します。
なお、紛失したり不注意により破損した場合には、当方で弁償いたします。

記

- 借用目的 _____
- 使用期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
- 借用内容 ノルディック・ウォーキング用ポール 組 (ポールNo)
- 使用責任者 (団体使用時のみ記載) _____