

# 物品返却報告書

平成 年 月 日

公益社団法人東京都診療放射線技師会 殿

私は、借用していた下記物品を返却し報告をいたします。

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

連絡担当者 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

メールアドレス: \_\_\_\_\_

● 使用主体者(イベント名、実行団体名等)

\_\_\_\_\_

● 使用目的

\_\_\_\_\_

● 借用期間

自 平成 年 月 日 ~ 至 平成 年 月 日

● 借用物品

- 液晶プロジェクタ
- マンモファントム小 (形式LM-017)
- マンモファントム大 (形式LM-018)
- その他

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

● 汚損・欠品の有無: \_\_\_\_\_

以下、東放技記入

会長	副会長	副会長	総務	経理	庶務	事務局	担当者