

物品返却報告書

令和 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 令和 年 月 日 ~ 至 令和 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