

(別記様式第1号)

固定資産等貸付申請書

年 月 日

群馬県立県民健康科学大学長 様

日付は事務局で記入しますので
空欄としてください。

群馬県立県民健康科学大学固定資産等貸付要綱第7条第1項の規定により、次の固定資産等について、貸付けを申請します。

申請者（借受者）

団体名 (代表者) 氏名	健科大 花子	学籍番号 学部(課程)・学年 ※本学学生の場合に記入	H20000000 看護学部 1年
住所	〒 371-0052 前橋市上沖町323-1		
電話番号	(携帯) 090-XXX-XXXX	(固定) 027-235-1211	
借受固定資産等名称	ノートパソコン		
借受を希望する期間	令和〇年〇〇月〇〇日から 令和〇年〇〇月〇〇日まで		
貸付けを受ける理由	(例) 授業に使用可能なパソコンを持っていないため		

※固定資産等の数に限りがあるため、貸付けできない場合がありますのでご了承ください。

受付印