

# 講堂機器貸出確認書

貸出日 \_\_\_\_\_

使用日 \_\_\_\_\_

使用目的 \_\_\_\_\_

使用責任者 \_\_\_\_\_

ご使用後はこの用紙と鍵を一緒にご返却下さい。

貸出機器		確認			
		貸出	特記事項	返却	特記事項
<input type="checkbox"/>	マイク 1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイク 2	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイク 3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイク 4	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイク 5	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイク 6	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイク 7	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイク 8	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイクスタンド 1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイクスタンド 2	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイクスタンド 3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイクスタンド 4	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイクスタンド 5	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	マイクスタンド 6	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	デスクライト	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	プロジェクター用リモコン	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	プラズマ用リモコン	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	画像分配器	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	モニターケーブル一式	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	テーブルタップ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

承認	
----	--

岩国市医療センター医師会病院 総務課