

記入日（西暦） 年 月 日

## セキュリティカード・鍵預り証

TRNシティパートナーズ株式会社 御中

住 所

会 社 名

印

代表者名

担当者名

下記セキュリティカード・鍵を正にお預りいたしました。

尚、紛失した場合は実費負担いたします。

記

住所・建物名				
屋号				
No.	セキュリティカード・鍵番号	メーカー名	対象箇所	数量
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
【備考】 ※工事等の期間の定めがある場合は、上記No.と使用開始日と返却日(年月日)を記載。				