

鍵預書

平成 年 月 日

様

下記の鍵は当方最善の注意をもって事業所内（施錠ロッカー）にて保管致し、万一どれかを紛失した時は直ちにご通知申し上げ、その善後処置一切を貴方のご指示通り取り運びます。

-----記-----

摘要	鍵番号	個数
○○様宅玄関の鍵	H200-12345	1
○○様宅玄関の鍵 複製1	SD200-1234	1
○○様宅玄関の鍵 複製2	SD200-5678	1

以上

◆ 管理責任者

管理責任者氏名	印
---------	---

◆ 業務上、お預かりした鍵の複製が必要な場合は複製させていただきます。その際は、上記の表に複製した鍵を明記いたします。ご許可いただける場合は、下記のご利用者様確認欄にサインをお願いいたします。

ご利用者様確認	
---------	--

◆ 訪問介護サービス提供において鍵をお預かりする必要がなくなった場合は、速やかに返却させていただきます。鍵の返却をさせていただいた際、ご確認のうえ、下記のご利用者様確認欄にサインをお願いいたします。

ご利用者様確認	
---------	--

[会社名を入力してください]

[所在地を入力してください]

[代表者名を入力してください]

[電話・FAX番号を入力してください]