

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
〇〇様宅玄関の鍵	H200-12345	1
〇〇様宅玄関の鍵 複製 1	SD200-1234	1
〇〇様宅玄関の鍵 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〕