

第1号様式（第6条関係）

越谷市放射線測定機器借用申込書

年 月 日

越谷市長 宛

申込者 住 所 越谷市

（事業所の場合は、事業所の所在地を記載してください。）

氏 名

（事業所の場合は、事業所の名称及び借用者の氏名を記載してください。）

電話番号

（借用期間中に連絡がとれる番号を記載してください。）

以下の留意事項を承諾したうえで、次のとおり借用を申し込みます。

また、申込みに際し、本人確認のため、身分証明書の写しを提出することを承諾します。

|         |  |
|---------|--|
| 借 用 期 間 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 ( ) 午前9時～午後4時<br><input type="checkbox"/> 年 月 日 ( ) 午後4時30分～ 年 月 日 ( ) 午前9時 |
| 使 用 場 所 | <input type="checkbox"/> 住所地と同じ<br><input type="checkbox"/> その他 (越谷市 )                                     |
| 借 用 機 器 |  |

【留意事項】

- 測定機器の使用に際しては、以下の事項は行わないでください。
  - 越谷市外で測定すること。
  - 無断で他の方の所有・管理する土地・建物で測定すること。
  - 放射線量測定以外の行為
  - 営利目的の活動
  - 第三者への転貸・譲渡・担保等
  - 特定の個人や団体等の利益に供する行為、これらに対する誹謗・中傷等、そういった疑いや誤解を招くような行為
- 返却は、借用期間内に行ってください。
- 測定機器を、毀損・亡失したときは、原状回復又は損害賠償をしていただきます。
- その他、測定機器の使用方法、注意事項を守ってください。

誤った使用方法により生じた事故、借用期間中の機器の管理不備により生じた事故による損害については、市は責任を負いません。

市記入欄（この欄は、記入しないでください。）

| 受付                             |   | 返却 |      |      |    |
|--------------------------------|---|----|------|------|----|
| 本人確認書類                         |   | 担当 | 返却日時 | 動作確認 | 担当 |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード |    | 月 日  | 正常   |    |
| <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                              |    | 時 分  | 異常   |    |