第１号様式

普 及 啓 発 用 資 機 材 借 用 申 請 書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月　 　日　越 谷 市 消 防 署 長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　 |
| 取り扱い責任者応急手当普及員※応急手当指導員 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 電話 |
| 認定番号 | 第　　　　　号※ | 認定日又は最終講習日 | 年　 月 　 日 |
| 借 用 期 間（最長５日間） | 令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日まで |
| 借用資機材 |  |
| 実 施 場 所 | 越谷市 |
| 実施場所名称 |  |
| 受　　付 | 備　　　　　　考 |
|  | 参加人数　　　　　人指導普及員人数　　人(代表他の普及員氏名、認定番号を下段に記入) |

１　貸出期間中における資機材の運搬、保管管理等に要する費用は借受者負担とする。

２　資機材の亡失又は破損をさせた場合、現状に復すか現品をもって弁償すること。

３　※印欄で該当しない場合は記入しない。