

越谷市猫よけ用超音波発生装置貸出申請書

越谷市長 宛

住 所

申請者 ^{フリガナ} 氏 名

（ 団体又は法人にあっては、
その名称、主たる事務所の
所在地及び代表者の氏名 ）

電 話

以下の遵守事項を誓約した上で、次のとおり申請します。

なお、申請に際して、住所又は所在地確認の目的で本人確認書類を複写することに同意します。

使 用 期 間 (最長1か月間)	年 月 日 () から 年 月 日 () まで	日間
使 用 場 所 (該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 住所地と同じ <input type="checkbox"/> その他 (越谷市)	

【遵守事項】

- 1 超音波発生装置の使用に際しては、次の事項を遵守すること
 - (1) 市内で自己の所有又は管理する敷地内に設置すること
 - (2) 紛失及び損傷を防ぐために適切な管理を行うこと
 - (3) 取扱説明書等に従って適切に使用すること
 - (4) 猫の糞尿等の被害軽減の目的以外に使用しないこと
 - (5) 処分、改造、又は第三者への転貸若しくは譲渡等を行わないこと
 - (6) 貸出期間の満了日までに、装置を清掃した上で返却すること
- 2 超音波発生装置を紛失又は破損した場合は、直ちに担当宛てに連絡するとともに、越谷市猫よけ用超音波発生装置破損等報告書（第2号様式）を提出すること
- 3 超音波発生装置を紛失又は破損した場合は、原状回復し、又はその損害を賠償すること
- 4 超音波発生装置の使用により第三者に損害を与えた場合は、自らの責任において問題解決に努めること

担当記入欄（※この欄は、記入しないでください。）

【貸出時】			【返却時】		
本人確認書類（複写を添付）	確認欄	担当者	日 時	確認欄	担当者
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 取説			<input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 取説	