令和　年　月　日

借　用　申　請　書

糸満市消防長　殿

申請者　住　所

団体名

氏　名

下記の物品を借用したいので申請いたします。

なお、借用物品は、善良な管理者の注意を持って管理し、万一の紛失または損傷を生じた場合は現状復旧に要する費用を弁償致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借用物品名 |  |
| 使用目的 |  |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～　令和　　年　　月　　日（　） |
| 対象者数 |  | 連絡先 | 担当者 |
| 電話番号 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付欄 | 糸満市消防本部　予防課TEL　０９８－９９２－３６６１FAX ０９８－９９２－２６１２ |
| ※貸出担当者 |  |

※印の欄は記入しないでください。

※消火器または的の貸出し時間は午前１０時より対応致しております。