備 品 借 用 申 込 書

年　　月　　日

大町市自主防災会連絡会長　様
大 町 市 危 機 管 理 課 長　様

申　込　者
住　　所　大町市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
団　体　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
責任者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連　絡　先　＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

物品の借用について、下記のとおり申し込みます。

記

借 用 物 品	□水消火器【　　本】　　□火点【　　枚】 □ＡＥＤトレーナー【　　台】 □レサシアン（ＡＥＤ訓練用人形）【　　台】 □その他（　　）
借 用 期 間	年　　月　　日～　　年　　月　　日
訓練実施日	年　　月　　日（　）
借 用 目 的	□防災訓練 □その他（　　）
使 用 場 所	
備　　考	
※ 処 理 欄 （記載不要）	貸出日　　月　　日　　担当者名 返却日　　月　　日　　担当者名 管理番号 □水消火器（　　） □火　　点（　　） □そ の 他（　　）

2017.2 改