

様式第 1 号

石巻市放射線量測定器貸出申請書

年 月 日

石巻市長 亀 山 紘 様

申請者 住 所
氏 名
(又は事業所名)
電話番号
携帯電話番号

石巻市放射線量測定器貸出要綱第 6 条第 1 項に基づき、次のとおり申請します。使用にあたっては、下記注意事項を遵守いたします。

使用 (測定) 場所	(測定予定場所すべてに○印を付けてください。) 自宅 ・ 自宅以外の所有地 ・ 職場 その他 ()		
借用日時	年 月 日	時 分から	時 分まで
備考	(事業所) 窓口来庁者名 窓口来庁者連絡先		

市外の方で市内に固定資産を有する個人及び事業者は記入してください。

石巻市の固定資産所有状況	①土地・家屋・ その他 ()	② ①の所在地 (複数ある場合 1箇所のみ 記入願います。)
--------------	--------------------	-----------------------------------

《注意事項》

1. 測定器は午後 4 時 30 分までに、貸出を受けた場所に返却願います。
2. 測定場所は石巻市内でお願いします。
3. 放射線量測定器を第三者に転貸することを禁止いたします。
4. 営利目的としての使用は堅く禁止いたします。
5. 測定器を破損、紛失した場合は、弁償していただきます。

※市記入欄

貸出時	貸出機器番号	NO.	確認者	
	貸出時動作確認	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 特記事項 ()		
	申請者本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()		
返却時	返却時動作確認	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常	確認者	