

# 物 品 借 用 願

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

西尾市消防長 様

願 出 者 住 所 西尾市 \_\_\_\_\_  
団 体 名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_

下記の物品の借用をお願いいたします。

記

1 品名・数量	借用物品に✓し、数量を記入してください。 <input type="checkbox"/> AEDトレーナー _____ <input type="checkbox"/> 心肺蘇生人形（成人____、ジュニア____、ベビー____） <input type="checkbox"/> 水消火器 _____ <input type="checkbox"/> 的（水消火器用） _____ <input type="checkbox"/> コンプレッサー _____ <input type="checkbox"/> オイルパン _____ <input type="checkbox"/> 点火棒 _____ <input type="checkbox"/> 簡易担架セット _____ <input type="checkbox"/> 三角巾 _____ <input type="checkbox"/> もくもくハウス _____ <input type="checkbox"/> 2ト水槽 _____ <input type="checkbox"/> その他 _____	
2 使用目的・場所		
3 借用期間	令和____年____月____日（ ）____時____分から 令和____年____月____日（ ）____時____分まで ※受取および返却時間 9：00～12：00、13：00～17：00	
4 その他	借用品については、細心の注意を払って取り扱います。 万一、借用品に破損・紛失等事故が生じた場合には、修繕費等を実費負担します。	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	
	貸 出 日	令和____年____月____日
	確 認 者	
	返 却 日	令和____年____月____日
	確 認 者	

※欄は、記入しないでください。