

湖南省防災士連絡会ユニフォーム借用申請書

年 月 日

湖南省防災士連絡会会長宛て

申請者	区 名
	住 所
	氏 名
	電話番号 ()

湖南省防災士連絡会ユニホーム（防災ベスト）を利用したいので、下記のとおり申請します。

使用目的		
貸 出	貸出日	年 月 日 ()
	返却予定日	年 月 日 ()
サ イ ズ お よ び 数 量	サ イ ズ	数 量
	Fサイズ	
	特大サイズ	
	※貸出数量は原則として1名1着とする。	
返 却	返却日	年 月 日 ()
	※返却された日付を記入する。	
備 考		

提出先：湖南省危機管理局 危機管理・防災課 消防・防災係

〒520-3288 滋賀県湖南省中央一丁目1番地

TEL 0748-71-2311 FAX 0748-72-2000

E-mail kikikanri@city.shiga-konan.lg.jp