第1号様式（第3条）

貸 出 申 請 書

年　　　月　　　日

（宛先）湖南市防災士連絡会会長

（申請者）

区　　名

住　　所

氏　　名

電話番号　　　　　　（　　　　）

湖南市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：湖南市危機管理局　危機管理・防災課　消防・防災係

　　　　　　〒520-3288　滋賀県湖南市中央一丁目１番地

　　TEL　０７４８－７１－２３１１　　FAX　０７４８－７２－２０００

E-mail　[kikikanri@city.shiga-konan.lg.jp](mailto:kikikanri@city.shiga-konan.lg.jp)