

渋川市放射線量測定器貸出申請書

令和 年 月 日

渋川市長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

(保護者氏名)

印

放射線の測定を行いたいので、測定器の貸出を申請します。

計 測 地	渋川市	番地	外	筆
貸 出 日	令和 年 月 日			
貸 出 時 間	<input type="checkbox"/> 午前9時～正午	<input type="checkbox"/> 午後1時30分～午後4時30分		
貸 出 期 間 (自治会等に限る)	令和 年 月 日	午後5時から		
	令和 年 月 日	午前8時45分まで		

※太枠の中を記入してください。

※市記入欄

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"/> 運転免許証	<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 ()

返却時動作確認	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 異常あり	確認者	
デ ー タ 提 出	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
受 付 番 号	No.			