様式第１号（第６条関係）

保健・健康備品貸出申請書兼誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大子町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　保健・健康備品の貸出しを受けたいので、誓約事項に同意の上、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する備品 | □　自動体外式除細動器（ＡＥＤ）　　　台□　スポットビジョンスクリーナー（ＳＶＳ）　　　台□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用目的 |  |
| 使用場所 |  |
| 使用期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　　時頃から　　　　　年　　　月　　　日　　　　　時頃まで |
| 使　用　日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 誓約事項 | (1) 備品は、大切に取り扱い、責任をもって返却します。(2) 上記の目的以外に使用しません。(3) 他人に使用の権利を譲渡したり、転貸はしません。 |