

衛生機器借用申込書

令和 年 月 日

大分市保健衛生組合連合会会長 殿

(組合長承認欄)

保健衛生組合(自治会)

組合長

借受者	住 所	大分市
	氏 名	
	電話番号	—

私は下記の衛生機器を借用するにあたり、大分市保健衛生組合連合会の衛生機器貸出規程を遵守し、責任をもって管理いたします。

記

1. 借用する衛生機器

- ① 動力煙霧機 台
- ② 刈 払 機 台
- ③ 肩掛噴霧器 台

2. 借用期間 (7日以内)

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日