

# 大船渡市簡易放射線測定器貸出申請書

令和 年 月 日

大船渡市長 あて

申請者

住所または所在地 大船渡市

氏 名

※団体等の場合は代表者

電 話 番 号

大船渡市所有の簡易放射線測定器を借り受けたいので、次のとおり申請します。  
なお、貸出しを受けるにあたっては、下記注意事項を厳守します。

測定場所	<input type="checkbox"/> 自宅または事業所等の所在地 <input type="checkbox"/> その他（所在地：大船渡市）
貸出期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
貸出機器番号	号機 台数：1台
備考	

## 【注意事項】

- 事前に電話で申込んだうえで、大船渡市役所本庁2番窓口で受け取ってください。
- 使用は大船渡市内に限り、貸出しは市内に住所を定める個人、法人及び団体とします。
- 借り受けの際、運転免許証、健康保険証などの身分証明書を提示してください。
- 貸出期間は当日限りです。午後5時までに返却してください。ただし、地域公民館長、公衆衛生組合長、衛生監視員等は土日曜日を挟んだ複数日の貸出しが可能です（貸出と返却は平日。例：金曜日から翌月曜日）。
- 営利目的での使用はできません。また、第三者に譲渡し、転貸し、又は担保にすることはできません。
- 測定器を損傷し、又は紛失したときは、実費の全額を弁償してもらいます。
- 測定結果は返却時に報告してください。報告された測定結果は、市内の放射線量の状況を把握するための資料として使用する場合がありますので、あらかじめご承知おきください。なお、私有地の清掃等は所有者等が行うことになり、市では行いません。

## 大船渡市記入欄 ※この欄は記入しないでください。

確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
貸出日時	年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 動作確認、 <input type="checkbox"/> 外観の傷	担当	
返却日時	年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 動作確認、 <input type="checkbox"/> 外観の傷	担当	
連絡事項				