別記様式第１号（第４条関係）

借用届No.

楢葉町ガラスバッジ（累積線量計）借用届

平成　　年　　月　　日

楢葉町長　様

申請者　　住　　　所　　楢葉町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　避難先住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

世　帯　主

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　楢葉町ガラスバッチ（累積線量計）の貸し出しを受けたいので、下記のとおり申請します。なお、これを故意に破損・汚損又は紛失したときは、その損害を賠償します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借　用　者　氏　名 | 貸出し機器番号（町記入） |
|  | 機器No. |
|  | 機器No. |
|  | 機器No. |
|  | 機器No. |
|  | 機器No. |
|  | 機器No. |

　　（※貸し出しを希望する全ての方の氏名を記入してください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理受領者氏名

借受希望場所にチェックを入れてください

□いわき出張所

□会津美里出張所

□郵送希望

※郵送を希望する場合は、下記に郵送先を記入してください。

〒　　　　　　　　　住所：

事務処理欄（町記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認※世帯主又は申請者 | ・運転免許証　　・パスポート　・保険証　　・住基カード・その他　（　　　　　　　　） |
| 貸出し確認 | ・受付職員（　　　　　　　　） |
| 貸出し日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 |