受付番号　　　号

【提出先：管轄消防署】

様式第１号

借用依頼書

令和　　年　　月　　日

　　　　　消　防　署　長

下記のとおり借用したく，要件を確認，承諾のうえ依頼します。

住　所

氏　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借用期間 | 令和　　年　　月　　日　　時頃から（受け取りに来る日時）  令和　　年　　月　　日　　時頃まで（返却に来る日時） | |
| 借用品 | 訓練用水消火器　　　　本　　　訓練用的　　　　個 | |
| 使用日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 使用場所 |  | |
| 使用目的 |  | |
| 借用団体 | 名称 |  |
| 連絡先 |  |
| 代表者連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　TEL | |
| 備考 |  | |

【要　件】

１　市外への持ち出しは原則認めません。

２　借用期間が４日以上になる場合は，協議のうえ貸出を判断します。

３　借用者にて訓練用水消火器の再充填は行わないこと。※充填した状態で貸出します。

４　借用中は，消火器劣化の原因となる，水のかかる場所，多湿な場所，ガスコンロやストーブの近くなど高温となる場所，直射日光のあたる場所などには保管しないこと。

５　借用期間中における事故や怪我等の責任は借用者が負うものとする。

６　破損又は紛失した場合は，修理又は新品購入にかかった費用を借用者にご負担いただくことがあります。

７　返却時は，異常の有無を確認し返却すること。

８　返却予定日が遅延する場合は，　　　消防署（予防グループ・予防担当）へ連絡すること。

* 処理経過欄（職員記入欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 返却担当者 |  | 返却時確認事項   * 貸出物品の確認（異常あり・なし） |
| 返却日 | 令和　年　月　日 |