課　長	課長補佐	係　長	主査・主任	係

訓練用模擬消火器・防災ビデオ借用申請書

年　　月　　日

（宛先）小牧市消防長

申請者
住　　所
氏　　名
（法 人 名）
電話番号

消防訓練を実施するにあたり、下記のとおり訓練用模擬消火器・防災ビデオの借用を申請します。

記

借用期間	受取日時	年	月	日（　）	時	分
	返却日時	年	月	日（　）	時	分
訓練用消火器借用本数	本（使用人数　　名）					
防災ビデオ整理番号						
使用場所	□　申請者住所のとおり					
	□					

★ 注意事項（下記事項を承諾の上、上記内容を御記入ください。）

1　消防訓練以外の目的には使用しないでください。

2　使用時は、事故等に十分留意してください。（事故等に対する責任は一切負いません。）

3　故意又は過失による破損、故障及び紛失の際は修理費等を請求することがあります。

貸出担当者（消防記入欄）		受取担当者（消防記入欄）	