

太線の中を記入してください

高崎市長 宛て

申請日	令和 年 月 日 ()
住所又は所在地	〒
フリガナ 氏名又は名称	(法人又は団体で申請する場合は担当者氏名も記入してください)
電話番号	() ー
測定する場所 (該当する場所 をチェック)	☐ 自宅 ☐ 自宅以外の所有地 ☐ その他 ()
希望使用日	令和 年 月 日 () 午前 8 時 3 0 分から午後 5 時までの期間

* 高崎市記入欄

本人確認	・運転免許証 ・健康保険証 ・その他（ ）	確認者
貸出時確認	・動作確認 □正常 ・ビニール袋 □ある ・外観の異常 □ない	
返却時確認	・動作確認 □正常 □異常 ・ビニール袋 □ある □ない ・外観の異常 □ない □ある	

上記申請に基づき次のとおり決定してよろしいか				
測定器番号	NO.	決裁	年 月 日	
		貸出の可否	☐ 貸出可	☐ 貸出否
許可番号	第 号			
貸出日時	年 月 日	係	係長	課長