

佐渡市竹破碎機借用申請書

年 月 日

佐渡市長 様

申請者 団体名  
代表者名  
(自署又は記名押印)  
住所  
電話番号

下記のとおり、竹破碎機を使用したいので申請します。

記

貸付希望期間 (受取・返却日を含む最大7日間)	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) (合計 日間)	
受取希望日時 (午前9時から午後5時まで)	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃	
返却予定日時 (午前9時から午後5時まで)	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃	
使用場所 (面積)	佐渡市 (約 m <sup>2</sup> )	
保管場所	佐渡市	
借用機器	自走式竹破碎機 1台	
附属物品	アルミブリッジ 2枚 (要・否)	
使用責任者	住所	
	氏名	
	電話番号	
添付書類	<input type="checkbox"/> 竹破碎機使用場所の位置図 <input type="checkbox"/> 使用責任者の本人確認書類 (自動車運転免許証等) の写し	

誓約書 (誓約する場合は□にレをしてください。)

- 佐渡市竹破碎機貸付要領を遵守します。
- 私は暴力団又は暴力団員ではありません。また、これらの者と社会的に非難されるような関係はありませんし、将来にわたっても関わらないことを宣誓します。