**【借用者】**

団体名

 　氏名

 　電話番号

　下記のとおり、物品の借用を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **借用物品** | **名　称** | **数　量** |
| **(記入例)** ☑ 水消火器 |  **1**  |
| □ 水消火器 |  |
| □ 消火訓練用的（まと） |  |
| □ スタンドパイプ式初期消火器具 |  |
| 心肺蘇生用マネキン | □ 成人全身 |  |
| □ 成人半身（左写真） |  |
| □ 小児 |  |
| □ 乳児 |  |
| □ 訓練用AED |  |
| □ 毛布 |  |
| □ 担架棒 |  |
| □ その他 |
| **借用日** | 　　　　　年　　月　　日（AM・PM） |
| **返却日** | 　　　　　年　　月　　日（AM・PM） |
| **要望・連絡等** | ※開庁時間（平日８：45～17：15）以外での受取・返却を希望の場合はお知らせください。 |

【連絡先】

磯子消防署　TEL 045-753-0119（FAX同番号）

杉田出張所　TEL 045-773-0119（FAX同番号）

洋光台出張所　TEL 045-831-0119（FAX同番号）

　消防署確認欄

　貸出

　返却