

(別記様式)

ハチの駆除用防護服等借用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 川口市長

住 所 _____

氏 名 _____

〔 法人・団体にあつては主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

担当者氏名 _____

電話番号 _____ (担当 _____)

裏面の貸出条件を遵守し、駆除用防護服等を下記のとおり借用したいので申請します。

営巣場所 の住所	川口市
借用物品	<input type="checkbox"/> ハチ防護服一式 ※メッシュライナーのみ洗濯可 (着) <input type="checkbox"/> 高枝切りバサミ <input type="checkbox"/> はしご
借用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
駆除対象	<input type="checkbox"/> スズメバチ <input type="checkbox"/> アシナガバチ <input type="checkbox"/> その他 ()

※ここから下は記入しないでください。

貸出	防護服 No.	<input type="checkbox"/> 物品・数量等異常なし <input type="checkbox"/> 本人確認
	高枝切りバサミ No.	<input type="checkbox"/> 物品異常なし <input type="checkbox"/> 本人確認
	はしご No.	<input type="checkbox"/> 物品異常なし <input type="checkbox"/> 本人確認
返却	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 物品・数量等異常なし <input type="checkbox"/> 布地の傷・破損・縫い目のほつれ等なし <input type="checkbox"/> スナップ、ファスナー、ヘルメットの締具の破損なし <input type="checkbox"/> フードのレンズのヒビや汚損なし <input type="checkbox"/> 手袋・ヘルメット消毒済み <input type="checkbox"/> インナー洗濯済み <input type="checkbox"/> 破損・紛失等あり ()
特記事項		

(裏面を必ずご確認の上、署名をお願いします。)

受付 No.

<貸出条件>

- 1 本人確認のため、身分証明書（運転免許証等）を提示してください。コピーをとらせていただきます。（法人その他の団体の場合は担当者の身分証明書。）
- 2 借用期間は本日を含めて3日間（土日祝日を除く。）とし、返却日時を厳守してください。受付時間は平日9時から16時30分です。時間外の受付はできません。万一、返却が遅れる場合にはその旨を生活衛生課（TEL：048-229-3913）までご連絡ください。
- 3 駆除目的以外での使用、借用者以外への転貸、営利目的での使用は禁止です。
- 4 借用物品を破損・紛失する、または盗難されること等がないよう、使用・管理について十分に注意してください。破損・紛失又は盗難された場合は弁償していただきます。
- 5 防護服、高枝切りバサミ、はしご以外の駆除用物品及び長靴につきましては借用者の負担でご準備ください。
- 6 使用するにあたっては、熱中症に注意するとともに必要に応じてマスクをしてください。なお、本製品にはファンが付いているとともにメッシュライナーには保冷剤専用ポケットがついておりますので適宜ご使用ください。
- 7 防護服については、取り扱い説明書に従い、正しく着用してください。使用後は汚れ、汗等をよく清拭し、乾燥させたのち、ヘルメットの内側や手袋を中心にアルコールで消毒し、返却してください。また、メッシュライナーを着用した場合は洗濯をしてください。
- 8 防護服と手袋、長靴の間には隙間がないことをご確認の上、ご使用ください。
- 9 体調がすぐれない方の使用はお控えください。
- 10 借用物品を使用した際に生じた事故及び感染症に罹患した場合であっても、借用者が全ての責任を負うものとし、川口市は一切の責任を負いません。使用前に借用物品の使用方法及び安全性を必ずご確認の上、ご使用ください。

上記の貸出条件を厳守いたします。

令和 年 月 日

署名
