

担当	合議	係長	課長	支所長
----	----	----	----	-----

ねずみ族及び昆虫等駆除用具借用申請書

年 月 日

(宛先)

川崎市健康福祉局保健所 支所長

申請者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

ねずみ族・昆虫等を駆除するために、器具を借用したく申請します。

なお、実施にあたっては注意事項を遵守して実施するとともに、万一駆除に係る事故がおきた場合には、一切の事故責任を問いません。

また、借用した器具を故意又は重過失により滅失し、又はき損した場合には現物により弁償します。

1 借用期間 年 月 日 から 年 月 日まで

2 借用器具

3 駆除の場所

4 駆除対象 ねずみ族 ( ) ・昆虫等 ( )

担当	合議	係長	課長	支所長
----	----	----	----	-----

年 月 日

年 月 日に貸出した器具 ( ) について確かに返還を受けました。

返還者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

取扱職員名 \_\_\_\_\_