

(第1号様式)

# マイクロスモーカーライザー等借受申請書

平成 年 月 日

北海道釧路保健所長 様

申請者(団体)名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

釧路保健所マイクロスモーカーライザー等貸出要領第6の規定に基づき、物品の貸し出しを受けたいので申請します。

## 記

1 使用目的 \_\_\_\_\_

2 使用期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

3 返却予定日 平成 年 月 日 (保健所到着予定日)

4 借受物品名

品 名	数
マイクロスモーカーライザー	1 式
マウスピース	個