様式第１号（第４条関係）

風速計借受申請書

年　　月　　日

浜松市健康福祉部健康増進課長　様

申請者　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

下記のとおり、風速計を借り受けたいので申請いたします。

記

１　品　名　　　風速計

２　借受数量　　１式

３　借受期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

４　使用目的

５　使用場所

６　連絡先

　　　担当者名：

　　　電話番号：

７　その他