

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