

(様式第 1 号)

## 放射線測定器貸出申請書

年 月 日

(提出先)  
川越市長

住 所  
氏 名  
団体名称  
電話番号

下記のとおり、放射線測定器の貸出を申請します。

貸出希望日	年 月 日 ~ 年 月 日
測定場所	例：自宅及びその周辺
注意事項	1 測定器の返却は午後 4 時 30 分までをお願いします。 2 測定器は川越市内で使用して下さい。 3 申請者以外の者が管理する土地・施設内で測定する場合は、事前に管理者の承諾を得て下さい。 4 測定器の又貸しは禁止しております。 5 申請者の故意・または過失により測定器を損傷・紛失した場合は、弁償を求めることがあります。

職員使用欄

本人確認書類	運転免許証	健康保険証	住民票	その他 ( )
測定器番号：No.	返 却：	月 日	外 傷 等：	有 無