

年 月 日

防災訓練用備品貸出申請書

(宛先) 佐倉市長

(申請者) 団 体 名

代 表 者 名

住 所

連 絡 先

次のとおり、防災資機材の貸出を申請します。

訓練名称	
訓練場所	
貸出期間 (最長14日間)	年 月 日 () 午前・午後 時から 年 月 日 () 午前・午後 時まで
貸出品	必要な備品の□に✓点を付け、必要数を記入ください。 ☐ DVD () 枚 タイトル: 『 ☐ 避難所運営ゲーム (HUG) () セット ☐ クロスロード (1セット=5人分) () セット ☐ 水消火器 (最大5本) () 本 ☐ 非常用持出袋 (1セット)
参加人数	約 名
訓練担当者	※代表者と訓練担当者が異なる場合、ご記入ください。 氏 名 : 連絡先 :

----- 市記入欄 -----

決定伺い (担当課使用欄)

課長	班長	供覧

このことについて、上記備品を貸出してよろしいか伺います。