

専決	課長	課長補佐	係長	係	起案	令和	年	月	日
					決裁	令和	年	月	日
					許可番号	山商第			号

ライフジャケット 利用 申請 書

令和 年 月 日

山都町長 様

住所
申請者 _____
氏名 _____

下記のとおり利用したいので、許可くださるよう申請します。

利用団体	・個人 ・法人(法人名: _____)		
利用場所		人員	男 _____ 人
利用目的			女 _____ 人
			計 _____ 人
利用日時	年 月 日	時から	料 金
	年 月 日	時まで	無料
利用ライフジャケット数	○ 子ども(15kg.)用 _____ 個	○ 大人用(S/M) _____ 個	
	○ 子ども(25kg.)用 _____ 個	○ 大人用(L/X) _____ 個	
	○ 子ども(40kg.)用 _____ 個	○ ロープ _____ 個	
受渡希望日	令和 年 月 日	午前・午後	時 分頃
返却日時	令和 年 月 日	午前・午後	時 分頃
連絡責任者	氏名: _____	電話番号	— —
注意事項	1. ライフジャケットは、 <u>しっかりと装着</u> すること。 2. ライフジャケットを <u>過信しない</u> で、水の安全には <u>万全を期す</u> こと。 3. 中学生以下の子どもには、 <u>必ず大人が付き添う</u> こと。 4. 返却時は、必ず <u>乾かしてから返却</u> すること。		
受渡場所及び担当課	山都町役場 本庁2階 商工観光課 TEL 0967-72-1115 FAX 0967-72-1080		

※ 役場記入欄

貸出日	貸出数		担当者
年 月 日	○ 子ども(15kg.)用 _____ 個	○ 大人用(S/M) _____ 個	
	○ 子ども(25kg.)用 _____ 個	○ 大人用(L/X) _____ 個	
	○ 子ども(40kg.)用 _____ 個	○ ロープ _____ 個	
返却日	年 月 日	担当者	