

R01

E-mail msc@mizube-support-center.org

Fax 03-5847-8314

ライフジャケット等貸出申込書

申込日	平成 年 月 日 ()		
「子どもの水辺」登録	有り		無し
子どもの水辺名			登録番号
申込者	氏名		
	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	e-mail		
	確実な連絡先(携帯電話等)		
所属団体	団体名		
	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	e-mail		
使用希望資機材及び数量	ライフジャケット(子ども用)		着 (備考)
	ライフジャケット(大人用)		着 (備考)
	ライフジャケット(プロ用)		着 (備考)
	ヘルメット		個 (備考)
	スローロープ		本 (備考)
	川の聴診器		本 (備考)
	バჯマシン		個 (備考)
使用目的			
使用日	平成 年 月 日 ()		
貸出希望期間*1	月 日 保管場所発送日	~	月 日 保管場所返却日
希望到着日	月 日	備考	
返却予定日(発送日)*1	月 日	備考	
資機材送付先	発送先名		
	担当名		
	住所	〒	
	TEL		
備考			
支払い方法の変更 ※基本的には着払いで発送しております	やむを得ない事情で、資機材を着払いで受け取れない場合のみ下記に記入してください		
	請求先住所	〒	
	請求書宛名		

*1 期日までに当センターが指定する保管場所に到着するよう、余裕をもって発送して下さい。

*2 本申し込み用紙に記載された個人情報は資機材貸し出し業務及び当財団の運営業務以外に用いることはありません。