様式第１号

剪定枝粉砕機利用申請書

令和　　年　　月　　日

川　西　市　長　　あて

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり剪定枝粉砕機を利用したいので申請します。

利用期間	開　始　日　　令和　　年　　月　　日（　）
	返　却　日　　令和　　年　　月　　日（　）
利用場所	川西市

私は、剪定枝粉砕機の利用にあたり、別紙遵守事項を厳守したうえで、以下の事項について同意します。

１．使用上の不注意等自己の責めに帰すべき事由により、本人又は第三者に事故及び負傷等が生じた場合は、自己の責任においてこれを解決し、市に損害等を請求しません。

２．自己の責めに帰すべき事由により、粉砕機の全部若しくは一部を滅失し、若しくは毀損した場合は、実費をもって損害を賠償します。

令和　　年　　月　　日

氏　名　　㊞

＊下記は記入しないでください。

受付年月日	年　月　日	受付者		受付番号	
利用者確認	□運転免許証　□健康保険証　□その他（　　）				
	（番号　　）			貸出機	号機