令和　　年　　月　　日

貸与等申請書

柳川市クリーン連合会　様

（生活環境課）

（申請者）住　所：

氏　名：

連絡先：

柳川市飼い主のいない猫不妊去勢手術の実施に伴い、猫の捕獲作業を行うため、下記により貸与申請いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸与品名 | 数量 | 貸与希望期間 |
| 捕獲機 | 台 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |
| 仕切り棒 | 組 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |
| トイレシート | 枚 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |

※留意事項利用にあたっては破損しないよう大切に取扱い、清掃の上返却して下さい。

（万一破損等が起きた場合は問合せ先までご連絡下さい）

◇問合せ先◇　生活環境課（☎0944－77－8485）

クリーン連合会記入欄

■貸出し確認

　貸出日：令和　　　年　　月　　日　　（確認書類：　　　　　　　　　　　　）

確認者署名：

■返却確認

返却日：令和　　　年　　月　　日　　（返却時指示事項　　　　　　　　　　）

確認者署名：