

## 伊勢原市せん定枝粉碎機利用申請書

年 月 日

伊 勢 原 市 長 殿

(利用申請者) 住 所 伊勢原市

氏 名

電話番号

次のとおり、せん定枝粉碎機の利用について申請いたします。

利用期間	年 月 日から 月 日まで ( 日間)
利用場所	伊勢原市 <input type="checkbox"/> 住所に同じ
本人確認等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (第 号) <input type="checkbox"/> ( )
機 種	号機

私は、せん定枝粉碎機の利用にあたり、使用上の不注意等により事故及び負傷等を負ったときは、自己の責任においてこれを解決し、市に損害等の請求をいたしません。

年 月 日

氏 名