別紙様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

高知県感震ブレーカーデモ機貸付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　表　者申　請　者連絡担当者 |  | 住　所　〒　　　-　　　　団体名・代表者氏名　　 |
|  | 住　所　〒　　　-　　　　団体名・担当者氏名　　℡　　　　－　　　－ |
| 使 用 目 的 |  |
|  |
| 上記により見込まれる普及啓発対象者・数 |  |
| 貸付希望品名（希望するものに○） |
| 　感震ブレーカー　　デ　モ　機 | 簡易タイプ　　　分電盤タイプ　　　感震コンセントタイプ |
| 貸付希望期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
|  そ　の　他 |  |
| 　使用に当たっては、高知県感震ブレーカーデモ機貸付要綱に定める事項その他県が示す取扱上の注意等を遵守する。 |

※申請書と併せて、感震ブレーカーデモ機を使用する事業概要がわかるものを提出願います。

※申請書は押印不要です。