

市民活動支援機材利用報告書

年 月 日

茨城県霞ヶ浦環境科学センター長 殿

申請者 住 所 _____
 団 体 名 _____
 氏 名 _____
 連 絡 先 (t e l) _____

利 用 機 材	名 称	個 数	破損・故障の有無及び状況※

※破損や紛失などがあった場合は様式第3号で届出をしてください。

◇返 却 チェックシート (該当欄に○をつけてください。)

機材はきれいに清掃してありますか。 (はい ・ いいえ)

機材の破損や故障はありませんか。 (はい ・ いいえ)

機材は正常に作動しますか。 (はい ・ いいえ)

軽トラックの燃料は満タンにしてありますか。 (はい ・ いいえ)

刈払機, チェーンソー, 発電機, チッパーの燃料タンクは空にしてありますか。
 (はい ・ いいえ)

※ 機材を使用した感想や、今後整備してほしい機材等についてご自由にご記入ください。

供覧	受付年月日	年 月 日	受付者
	センター長	副センター長	環境活動推進課長
			貸出機材担当者