

令和 年 月 日

鹿沼市長 様

申請者  
団体名  
代表者氏名 ⑩  
住 所  
電話番号

非接触型体温計貸出申請書

「鹿沼市非接触型体温計貸出要領」の規定に基づき、次のとおり、非接触型体温計の貸出を申請します。

開催事業 の概要	イベントの 名称	
	開催期間	令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
	開催場所	鹿沼市
	主催者	
	開催目的及び 当該イベント の概要	
	参加予定者数	人
	非接触型体温 計の管理方法 等	非接触型体温計管理責任者： 非接触型体温計設置場所： 非接触型体温計管理方法：
貸出希望期間	令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）	
返却予定年月日	令和 年 月 日（ ）午前・後 時	
その他		