

アメシロ消毒機械 使用報告書

能美市役所根上サービスセンターのポスト・寺井分室のポスト、
または、本庁舎当直室までご提出願います

使用日 年 月 日（ 曜日）

使用機械番号 _____

返却時確認（☒をお願いします）

☐ ガソリンを満タンにして返却しました

☐ 機械の故障等がないか確認しました

故障・整備等があった場合は内容を明記のこと

年 月 日報告

能美市市民生活部
生活環境課長 様

町会・町内会名

代 表 者

連 絡 先

担当 能美市生活環境課 電話 58-2217