

個人線量計借用申請書

年 月 日

双葉町長 様

申請者 双葉町の住所

避難先住所

(連絡先)

— —

氏 名

㊞

次のとおり、個人線量計の借用を申請します。

1-1. 子ども、妊婦

借用希望者の氏名	生年月日	年齢 (未就学児)
		歳
		歳
		歳
		歳
(妊婦)		妊娠第 週

1-2. 世帯として ・希望する ・希望しない ※どちらかを○で囲む。

1-3. 借用台数の合計 台 (1-1 + 1-2)

2. 借用期間 貸与された日から平成 25 年 3 月 31 日まで

3. 使用目的 居住する地域における空間放射線量及び積算線量を自ら把握するため。

処理欄 (この欄には記入しないでください)

	町 長	副 町 長	総務課長	課 長	係 長	係
貸与日	年 月 日					
結 果	適 ・ 不適 ()					
備 考						