

<放射線測定器借用申込書>

申請日 年 月 日

希望順	貸出希望日時
1	年 月 日 ~ 年 月 日
2	年 月 日 ~ 年 月 日
3	年 月 日 ~ 年 月 日

※お申込が多い場合の貸出は先着順になりますのでご容赦ください。

会社名 お名前	
住所	
電話番号	

お申込み FAXまたは郵送で下記にお申込みください。

〒990-0031 山形市十日町1-2-30 D' グラフォート十日町タワー203

社団法人 山形法人会

TEL : 023-632-7852 FAX : 023-632-5787