

受付番号: _____

jRO 山岳遭難救助用具貸与申込書

お申込日: 年 月 日

日本山岳救助機構・山岳遭難救助用具貸与制度規約をご諒承のうえお申し込みください。

申込者氏名 (2重線内自署)	個人会員・家族本会員・団体本会員(○で囲む)		会員番号	
団体本会員団体名				※番号必須
用具送付先	〒 ー			
	TEL:		携帯:	
	mail:			
目的 (○で囲む)	搜索救助	遭難発生日 : 年 月 日	遭難場所	
	救助訓練	訓練実施日 : 年 月 日	訓練場所	
貸与希望日	年 月 日		返却予定日	年 月 日

希望貸与用具リスト

用具番号	用具名	仕様	申込数量	jRO記入欄(数量)

j R O 記 入 欄

jRO担当者		発送時チェック	正常可動・付属品・瑕疵等チェック
発送日	年 月 日		
到着日	年 月 日	返却時チェック	
有償期間 () 月 × 点数 () 点 × 2,000円 + 不返却時価額			円
備考			