

浜松市受動喫煙防止対策風速計貸出要領

(目的)

第1条 この要領は、浜松市健康福祉部健康増進課(以下「健康増進課」という。)が管理する風速計を貸し出す場合の手続き等について必要な事項を定める。

(貸し出し物品)

第2条 貸し出す風速計は柴田科学株式会社製の風速計(ISA-700型)とする。

(貸し出しの対象)

第3条 風速計の貸し出しの対象は、浜松市内の団体、施設、企業等とする。

(貸し出しの手続き等)

第4条 風速計の貸し出しを受けようとする者は、あらかじめ風速計借受申請書(様式第1号)を健康増進課又は浜北区健康づくり課に提出し、健康増進課長の承認を受けなければならない。

第5条 健康増進課長は、前条の規定による申請があった場合、その内容が次の各号のいずれかに該当する場合を除き、風速計の貸し出しを承認し、申請者へ風速計貸出承認通知書(様式第2号)により通知するものとする。

(1) 営利団体等が自己の利益を図ることを主たる目的とするとき。

(2) 法令、公序良俗に反するとき。

(3) その他健康増進課長が風速計の貸し出しについて不相当と認めるとき。

第6条 貸し出しの承認を受けた者(以下「借受者」という。)は、健康増進課又は浜北区健康づくり課に来課し、風速計借用証(様式第3号)を提出して借り受ける。

2 借受者は、取扱説明書の内容に基づき適切に風速計を使用する。

3 借受者は、健康増進課又は浜北区健康づくり課に来課し職員の点検を受けて返却する。

4 貸し出しの期間は、貸し出しの決定を受けた日から貸し出し物品を使用する最終日までとする。なお、借受者は、貸し出し物品を使用した後、速やかに健康増進課又は浜北区健康づくり課に返却する。この場合、返却に要する期間は、貸し出し期間と見なすこととする。

5 貸し出し物品の貸し出し料は、無料とする。

(転貸の禁止)

第7条 借受者は、風速計を第三者に転貸してはならない。

(毀損等)

第8条 借受者が風速計を毀損又は紛失したときは、速やかに健康増進課長に届け出なければならない。

2 借受者が風速計を毀損又は紛失したときは、その賠償の責を負うものとする。ただし、健康増進課長がその責を問わないと認めたときは、この限りでない。

(承認内容の変更)

第9条 借受者が、承認された内容について変更しようとするときは、あらかじめ風速計貸出承認内容変更申請書（様式第4号）を健康増進課長に提出し、その承認を受けなければならない。

2 前項の承認は、第5条の規定を準用する。

（貸し出し承認の取り消し）

第10条 健康増進課長は、風速計の使用がこの要領及び貸し出し承認の内容に違反していると認められるときは、その貸し出し承認を取り消すことができる。

2 前項の規定により貸し出し承認を取り消された者は、承認取り消しの通知があった日以降、速やかに返却しなければならない。

3 前2項により生じた損害は、貸し出し承認を取り消された者の責により処理しなければならない。

（補則）

第11条 この要領に定めるもののほか、風速計の貸し出しについて必要な事項は、健康増進課長が別に定める。

附 則

この要領は、令和2年7月1日から施行する。

様式第1号（第4条関係）

風速計借受申請書

年 月 日

浜松市健康福祉部健康増進課長 様

申請者 住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

印

下記のとおり、風速計を借り受けたいので申請いたします。

記

- 1 品名 風速計
- 2 借受数量 1式
- 3 借受機関 年 月 日から 年 月 日まで
- 4 使用目的
- 5 使用場所
- 6 連絡先
担当者名：

電話番号：
- 7 その他

様式第2号（第5条関係）

第 号
年 月 日

（名称及び代表者名） 様

浜松市健康福祉部健康増進課長

風速計貸出承認通知書

年 月 日付で申請のありました風速計の貸し出しについて、承認いたしましたので通知します。使用にあたっては、下記の使用条件により取扱い願います。

記

- 1 品名 風速計
- 2 借受数量 1式
- 3 承認期間 年 月 日から 年 月 日
- 4 使用目的
- 5 使用条件
 - ・承認以外の目的には使用しないこと。なお、承認された内容について変更しようとするときは、風速計貸出承認内容変更申請書を提出すること。
 - ・取扱説明書の内容に基づき使用すること。
 - ・第三者に転貸しないこと。
 - ・毀損又は紛失したときは、速やかに届け出ること。

注）健康増進課等に来課し、風速計借用証（様式第3号）を提出して借り受ける。

様式第3号（第6条関係）

風速計借用証

風速計等 1式

（内訳）

風速計本体	1体
取扱説明書	1冊
単4電池（4個使用）	個

上記の物品一式を受け取りました。

年 月 日

申請者 住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

受領者 氏名

様式第4号（第9条関係）

風速計貸出承認内容変更申請書

年 月 日

浜松市健康福祉部健康増進課長 様

申請者 住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

印

年 月 日付け 第 号で貸出承認を受けた内容について、下記のとおり変更したいので申請いたします。

記

項目	変更前	変更後
承認期間		
使用目的		
その他		