

「性暴力被害防止啓発パネル」利用申請書

次のとおり貴室所有のパネルを借り受けたいので申請します。

機関名	
担当者名	
連絡先	住所：〒 電話番号： FAX： E-Mail：
イベント名	※展示を行うイベントや会場のパンフレット等がありましたら添付してください
利用目的	
期間 ※搬出入日を 含む14日以内	年 月 日()から 年 月 日()までの__日間 展示期間 年 月 日から 月 日まで
搬入搬出 方法 ※送料着払い	搬入【室⇒利用者】(直接 ・ 郵送 ・ 宅配便) 搬出【利用者⇒室】(直接 ・ 郵送 ・ 宅配便) (いずれかに○をつけてください。)
質問・備考	

※丸亀市人権課記入欄（貸出承認後、発送予定日を FAX もしくはメールにて通知します）

発送予定日	年 月 日
発送担当者	① 年 月 日
受取確認	① 年 月 日
備考	