

「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 含め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
質問・備考	

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

貸出予定日	年 月 日（担当者： ）
返却日	年 月 日（担当者： ）
備 考	