マッセ備品借用申込書

メイプルは朝 10 時開館です。20 時 50 分にシャッター閉鎖となりますので、後片付け・清掃・駐車場からの退出等を見込んだうえで時間に余裕をもって利用をお願いします。清掃は必ずお願いします。

からの返山寺を兄匹	ME JACI	付回に赤竹で	ともりて利用で	この限いし	/	市は必りの限い	<u> </u>
1.催事名							
2.借用理由	不足的	備品として	使用	そ	の他 ()
3.借用期間	平成	年 月	日()	時	分から	
(清掃含み)	平成	年 月	日()	時	分まで	
4.使用場所							
5.期間中担当者	氏名			連絡先			
6.品目及び数量(億	計用数を記入	してください)	•			
テーブル	多目的加	マール(白)	:/10				
合計()台	倉庫(オ	₹):	/10				
イ ス	倉庫:(軽量)	/54				
展示パネルセット			パネル / パネル /	16・専月			
音響セット	倉 庫:	/ 2	その他	, , , ,	<u> </u>	<i>"</i> ////////////////////////////////////	<u> </u>
マイクスタンド	1						
サインポール	倉庫:	/6					
以上のとおり申し	込みます。				備	 :考	
		平	成 年	月	日 ""	5	
住 所:奥州市	•						
氏 名(団体名):	•						
代表者(責任者):							
電話:0197-	_						
電							
	-						
FAX: -							
一般社	:団法人胆江	地区勤労者	福祉サービス	センター	宛		
						受 付 日	
					-		

所 内	受付

受	付	日	

マッセ備品借用申込書

メイプルは朝 10 時開館です。21 時にシャッター閉鎖となりますので、後片付け・清掃・駐車場からの 退出等を見込んだうえで時間に余裕をもって利用をお願いします。清掃は必ずお願いします。

1.催事名								
2.借用理由	不足	備品と	して使	用		その他 ()
3.借用期間	平成	年	月	日()	時	分から	
(清掃含み)	平成	年	月	日()	時	分まで	
4.使用場所		的ホ· 他(ール	市民:	ギャ	ラリー)
5.期間中担当者	氏名				連絡	先		
6.品目及び数量(借	開数を記 <i>入</i>	してくだ	ごさい)					
テーブル	多目的7	ホール	•	/24				
合計()台	倉庫:_	/	7					
イス	多目的7	ホール	:(軽量	<u> </u>	/60	倉庫:	(軽量)	_ /40
合計()台	倉庫:/	パイプ	_		/23	・パイ	プイス(緑)	/23
合計()台			イス(ホ					/23
	倉庫:/	パネル	イス(カ	赤) 16 ・	専用す			/23
展示パネルセット	倉庫:/	パネル	イス(ラ /	赤) 16 ・	専用す			/23
展示パネルセット音響セット	倉庫:/ 事務所: 事務所 事務所 込みます。	パネル	イス(す / /1 /4	赤) 16 ・	専用す !	z柱		/23
展示パ ネルセット 音響セット 赤布(展示用) 以上のとおり申し	倉庫:/ 事務所: 事務所 込みます。	パネル	イス(す / /1 /4	^{赤)} 16 ・ その他	専用す !	z柱	/21	/23
展示パ 礼地ット 音響セット 赤布(展示用) 以上のとおり申しi 住 所:奥州市 氏 名(団体名): 代表者(責任者):	倉庫:/ 事務所: 事務所 込みます。	パネル	イス(す / /1 /4	^{赤)} 16 ・ その他	専用す !	z柱	/21	/23
展示パ 礼地ット 音響セット 赤布(展示用) 以上のとおり申し記 住 所:奥州市 氏 名(団体名): 代表者(責任者): 電 話:0197-	倉庫:/ 事務所: 事務所 込みます。	パネル	イス(す / /1 /4	^{赤)} 16 ・ その他	専用す !	z柱	/21	/23
展示パ 礼地ット 音響セット 赤布(展示用) 以上のとおり申し込 住 所:奥州市 氏 名(団体名): 代表者(責任者): 電 話:0197- 携 帯:	倉庫:/ 事務所: 事務所 込みます。	パネル	イス(す / /1 /4	^{赤)} 16 ・ その他	専用す !	z柱	/21	/23
展示パ 礼地ット 音響セット 赤布(展示用) 以上のとおり申し込 住 所:奥州市 氏 名(団体名): で表者(責任者): 電 話:0197- 携 帯: - FAX: -	倉庫:/ 事務所: 事務所 込みます。 - -	パネル	イス(す // 1 //4 平成	^{赤)} 16 ・ その他	専用すり	日	/21	/23
展示パネルット 音響セット 赤布(展示用) 以上のとおり申しが 住 所:奥州市 氏 名(団体名): 代表者(責任者): 電 話:0197- 携 帯: - FAX: -	倉庫:/ 事務所: 事務所 込みます。 - -	パネル	イス(す // 1 //4 平成	た) 16 ・ その他 年	専用すり	日	/21	/23

事務局長	事務局次長	課内	受付

受	付	日	