

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。

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 (清掃含み)	平成 年 月 日 () 時 分から 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 (借用数を記入してください)		
テ ー ブ ル 合計 () 台	多目的ホール(白) : ____ /10	
	倉庫(茶) : ____ /10	
イ ス	倉庫:(軽量) ____ /54	
展 示 机 セ ッ ト	倉庫: プラスパネル ____ /16・専用支柱 ____ /22	
	倉庫: コシカパネル ____ /16・専用支柱(ロー有) ____ / 8 ・専用支柱(ロー無) ____ / 15	
音 響 セ ッ ト	倉 庫: ____ / 2	その他
マイクスタンド	多目的: ____ / 3	
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		
住 所 : 奥州市		
氏 名 (団体名):		
代表者 (責任者):		
電 話 : 0197- -		
携 帯 : - -		
F A X : -		
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 (清掃含み)	平成 年 月 日 () 時 分から	平成 年 月 日 () 時 分まで	
4. 使用場所	多目的ホール 市民ギャラリー その他 ()		
5. 期間中担当者	氏名	連絡先	
6. 品目及び数量 (借用数を記入してください)			
テーブル 合計 () 台	多目的ホール: ____ /24		
	倉庫: ____ / 7		
イス 合計 () 台	多目的ホール:(軽量) ____ /60 倉庫:(軽量) ____ /40		
	倉庫:パイプイス(赤) ____ /23 ・ パイプイス(緑) ____ /23		
展示パ〇セット	倉庫:パネル ____ /16 ・ 専用支柱 ____ /21		
音響セット	事務所: ____ / 1	その他	
赤布(展示用)	事務所: ____ /4		
以上のとおり申し込みます。		平成 年 月 日	備考
住所: 奥州市			
氏名(団体名):			
代表者(責任者):			
電話: 0197- -			
携帯: - -			
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			

事務局長	事務局次長	課内	受付

受付日