＜別紙１＞

**ユニバーサルデザイン パネル・製品 貸出依頼書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

滋賀県健康医療福祉部健康福祉政策課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

下記のとおり貸し出しを依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受 取 日 | 　　　年　　　月　　　日（　　）（午前・午後） |
| 返 却 日 | 　　　年　　　月　　　日（　　）（午前・午後） |
| 使用目的 | （会議・イベントの名称等） |
| 使用場所 |  |
| 使用期間 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　～　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 貸 出 品 | 別表に○をつけたもの |
| 参加人数 |  人（予定） |
| 参加対象 |  一般住民　・　内部職員　・　関係者　・　学生等　・　その他（主な参加対象者に○をつけて下さい） |
| 備　　考 |  |