

# 「のぼり」「横断幕」貸出、申込用紙

- ・ 申し込み日 平成\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日
- ・ 団体名 \_\_\_\_\_
- ・ 責任者名 \_\_\_\_\_
- ・ 担当名 \_\_\_\_\_
- ・ 連絡先 FAX (TEL) \_\_\_\_\_
- ・ 利用用途 \_\_\_\_\_

< 貸出希望期間・数 >

|     |           |   |
|-----|-----------|---|
| 横断幕 | 月 日 ~ 月 日 | 枚 |
| のぼり | 月 日 ~ 月 日 | 本 |

※1. 基本的に貸し出しは、各1枚ずつですが、活動内容によって考慮いたします。

※2. 防水スプレーをかけています。

汚れた場合は印字部分を避けて手でもみ洗ってください。(石鹼等の使用不可)

※3. 破損、紛失した場合は実費で補填していただきます。

※4. 活動終了後、速やかに事務局にお返し下さい。

## ・ 申し込み先

神戸市聴覚障害者福祉施設建設推進委員会

事務局 神戸ろうあ協会

Tel 078-371-3071

Fax 078-371-3052