|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 課長 | 事業部長 |
|  |  |  |
| **「未来をひらくあなたに」****パネル貸出申請書**令和　　年　　月　　日北九州市立男女共同参画センター所長　様（申請者）住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記により特別貸出を受けたいので、申請します。なお、許可された場合は、センターの定めるところに従って利用します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出期間 | 令和　　　年　　　月　　　日～令和　　　年　　　月　　　日 |
| 利用目的 |  |
| 利用場所 |  |

 |

注 １ 太線枠内だけ記入してください。

　 ２ 貸出期間は原則２週間以内とし、利用目的を達成後は速やかに返却してください。

　 　 ただし、申し出により必要と認めた場合、期間を延長することができます。

　 ３ パネルの運搬、保管及び返却については、原則として借主の負担とします。

　 ４ パネルを転貸することはできません。