

別紙

FAX 番号：023-625-8186

反射視認暗室テント借用申請書

令和 年 月 日

山形県交通安全対策協議会長 殿

申請者	住所(所在地)	
	団体名	
	代表者氏名	
	担当者氏名	
	電話番号	

反射視認暗室テントを借用したいので、下記のとおり申請します。
また、毀損させた場合に修理の責を負うことを誓約いたします。

記

借用予定日時	令和 年 月 日 () : 頃 来庁
使用予定日時	令和 年 月 日 () : ~ :
使用場所	
イベント名	
参加対象者	高齢者 幼児 小・中・高校生 一般 ()
参加見込数	人
返却予定日時	令和 年 月 日 () : 頃 来庁

申請書は、以下について記入しないでください。

※ 山形県交通安全対策協議会記入欄

令和 年 月 日	事務局長	事務局
貸出を許可して いかがですか。		