

【記載例② 非営利目的の場合】

ファックス送信の際の、
「送信票」は不要です。

ぐんまちゃん着ぐるみ利用申請書

平成 28年3月1日

群馬県生活文化スポーツ部
県民センター所長 あて

申請者 住所 ○○市○○町○丁目○番○号

申請者は原則代表者です。
代表住所・代表電話を記載してください。
※申請名義が領収証書名義になります。

団体名 社会福祉法人○○○会
職氏名 理事長 ○○○○

代表者印等の
押印は不要です。

連絡先 0×××-×××-××××

このことについて、下記のとおり利用を申請します。

記

利用物件	ぐんまちゃん着ぐるみ
着ぐるみの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 帽子タイプ1体 <input type="checkbox"/> リボンタイプ1体
利用期間	平成28年4月15日(金)～平成28年4月18日(月)
利用目的	第○回○○祭
利用場所	社会福祉法人○○○会 特別養護老人ホーム○○
利用料	1,540円
無償貸付けの理由	原則、記入不要です。 学生ボランティアで無償の場合に概要を記入して下さい。
担当者氏名	特別養護老人ホーム○○ ○○課 ○○○○
連絡先	0×××-×××-×××× 内線×××× ○○郡○○町大字○○××番地

帽子・リボンタイプいずれ
の場合も対応可能です。
※希望するタイプにチェックしてください。

貸出日と返却日を記入。
利用日ではありません。

承認書等の送付先が、申請者住所と
異なる場合に記載してください。

(注)

申請書と一緒に、利用目的の概要がわかるもの
(実施要綱・企画書・チラシ等)を送信してください。