

ぼっくりん着ぐるみ貸出申込書

申込者	団体名	
	代表者名	
	担当者	
	住所	
	電話番号	
	F A X	
	メールアドレス	

下記のとおり申し込みます。着ぐるみの借受、使用にあたり、貸出規程及び下記の貸出条件、使用期日(使用時間)を遵守します。

1 事業名			
2 事業内容	※企画書等参考になる資料がありましたら、提出をお願いします。		
3 会場名			
4 使用日	平成 年 月 日 ()	: ~	平成 年 月 日 () :
5 貸出希望期間	平成 年 月 日 ()	: ~	平成 年 月 日 () :
6 貸出回数	回目	7 初回講習	必要 不必要

着ぐるみ使用の注意点 (必ずお読みください)

- ・貸出及び返却は、一般社団法人 高砂市観光交流ビューローで行います。(土日祝日休業)
- ・着ぐるみの運搬は基本的に借受者が行ってください。
- ・火気及び危険物の近辺での使用は避けてください。
- ・雨天時での屋外使用は避けてください。
- ・連続 30 分以上の着用はお止め下さい。
- ・返却前に必ず、破損、汚れがないか確認し、汚れは落として返却してください。
- ・修理が必要な場合、その費用は借受者にて負担していただきます。
- ・他の事業との関連で、ご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。
- ・着ぐるみが出演するときは、必ずサポートする人を1人以上お付け下さい。

貸出許可書

管理者記入欄

※ 記入しないでください

受付日	貸出日	返却日	返却予定時間
平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	: ~ :
貸出料金	貸出料金受領者名		
貸出担当者名			

【お問合せ】

一般社団法人 高砂市観光交流ビューロー
TEL : 079-441-8076
FAX : 079-441-8077

返却日を超える場合は必ず連絡してください。

連絡なく延滞された場合は次回から貸出が出来なくなります。