

受付確認		本人確認	<input type="checkbox"/> 代表者	<input type="checkbox"/> 会場担当者
			<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
			<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 学生証
			<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> その他( )	

許可番号

号 ( 5 )

## 徳島県立男女共同参画総合支援センター 展示ギャラリー利用許可申請書

徳島県立男女共同参画総合支援センター指定管理者  
一般財団法人 徳島県観光協会 理事長 藤岡 成輝 殿

下記利用について、徳島県立男女共同参画総合支援センター展示ギャラリー利用規程第2条の規定により申請いたします。

記入年月日	令和 年 月 日 ( )		許可年月日	令和 年 月 日 ( )	
代表者	住所	〒			
	氏名	電話			
会場担当者	住所	〒			
	氏名	電話			
催事名称					
展示物 (名称・数量等)					
利 用 日 時	令和 年 月 日 ( )		時 分	~	時 分
	令和 年 月 日 ( )		時 分	~	時 分
搬入出日時	搬入： 令和 年 月 日 ( )		時 分	~	時 分
	搬出： 令和 年 月 日 ( )		時 分	~	時 分
搬入出車輛	台		搬入出車輛の停車場所と時間については、事前に指定管理者へご相談ください。駐車場は、第2駐車場(有料)となります。		
利 用 備 品 等	展示パネル	枚	12	枚	展示スペースについては制限がありますので、詳細について指定管理者にお問合せください。
	ワイヤーフック	個	90	個	
	展示用机	台	18	台	
	パイプイス	脚	45	脚	
	電源	kw	1.5 × 3	kw	
	備 考				

※ 太線の枠内のみご記入ください。

※ 共有スペース内への展示となるため、展示物の破損・紛失等については補償いたしません。あらかじめご了承ください。

※ 主催者が法人・その他団体の場合、「代表者」欄には主たる事務所の所在地及び名称、代表者の氏名をご記入ください。

理 事 長	館 長	総務課長	事業課長	施設課長	課 員	担当者