

課長	審議員	課長補佐	係長	係

令和 年 月 日

玉名市 3D 避難シミュレーション VR 機器等貸出申請書

玉名市長 様

所属団体名

申請者 住所

氏名

TEL

玉名市 3D 避難シミュレーション VR 機器等貸出要領を遵守し、次のとおり使用したいので、機器等の貸出しを承認されるよう申請します。

種別 公益団体(一般社団法人等) 企業 行政区 任意団体 自治体
その他

使用目的			
行事名			
行事内容 (用途)	※開催要項やチラシ等がある場合は提出してください。		
使用日 (月日)	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
場所			
貸出台数	台		
返却予定日	令和 年 月 日 ()		
返却日	令和 年 月 日 ()	破損等	有・無
都市整備課所見	受付者名	受付印	

※太線の枠内を記入してください。

※申請者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。