

# 作品展示コーナー利用申込書

令和 年 月 日

埼玉県障害者交流センター所長 様

住 所	
団体名 (代表者)住所	
担当者名	
電 話	( )
F A X	( )
備 考	

下記のとおり利用したいので申し込みま

展示期間	令和 年 月 日( )~令和 年 月 日( )	
展示の名称	内容	
必要物品等		

搬入年月日(展示する日時)	令和 年 月 日( ) 時 分~ 時 分
搬出年月日(展示取り外し日時)	令和 年 月 日( ) 時 分~ 時 分

(注) 1 太線内のみ記入してください。

2 申込者の氏名欄には、利用責任者の氏名を記入の上、押印してください。

所長	副所長	主幹	主査	担当	受付者

上記のとおり承認してよいか伺います

伺い	令和 年 月 日	決裁	令和 年 月 日	承認	令和 年 月 日	整理番号	
----	----------	----	----------	----	----------	------	--