

FAX番号 029-226-1445

備品貸出FAX用紙(会館提出用)

令和 年 月 日 送信

備品貸出申請書

令和 年 月 日

茨城県立青少年会館 様

申請者 所在地 _____
団体名 _____
代表者 _____ 印
電話 () _____

次のとおり茨城県立青少年会館の備品を貸出願います。

利用日	令和 年 月 日 ()
利用時間	午前・午後・夜間 (〇印で囲んで下さい)
利用施設	大研修室 中研修室(1) 中研修室(2)
	小研修室 特別研修室 中和研修室(1) 中和研修室(2)
	(〇印で囲んで下さい)
貸出備品一覧	
品名	数量
スクリーン(移動式)	
延長コード(30m)	
延長コード(5m)	
ホワイトボード(備え付け以外)	
司会台(※大研修室以外)	
ポータブルアンプ(マイク2本付)	
講師控室	
国旗・県旗(〇をつける)	
賞状盆	
★ 電気機器類は故障や不具合等で貸出し出来ないことがあります。ご了承下さい。	
★ 数に限りますのでご希望に添えない場合があることをご了承願います。	

※ 太枠部分を記入願います。

茨城県立青少年会館	受付日: 令和 年 月 日	台帳記入者	印
		遅番確認者	印