(あて先) 新潟市長

申 請 者 住 所・電 話

氏名(団体名及び代表者名)

印

## 移動式赤ちゃんの駅貸出承認申請書

移動式赤ちゃんの駅の貸出を受けたいので、下記のとおり申請します。 なお、新潟市移動式赤ちゃんの駅貸出要綱を遵守の上、借受けいたします。

| 貸出希望期間             |          |      |                               | 年 | 月 | 日 | (   | )   | ~ | 年 | 月 | 日 | ( | ) |
|--------------------|----------|------|-------------------------------|---|---|---|-----|-----|---|---|---|---|---|---|
| イベント等概要 (名称・内容等)   |          |      | ※イベント内容がわかる資料(チラシ等)を添付してください。 |   |   |   |     |     |   |   |   |   |   |   |
|                    | 主係       | 崔者名  |                               |   |   |   |     |     |   |   |   |   |   |   |
|                    | 開催期間     |      |                               | 年 | 月 | 日 | (   | )   | ~ | 年 | 月 | 日 | ( | ) |
|                    | 開催場所     |      |                               |   |   |   |     |     |   |   |   |   |   |   |
|                    | 参加人数     |      |                               |   |   |   |     | 人   |   |   |   |   |   |   |
| 移動式赤ちゃんの駅<br>引渡希望日 |          |      |                               |   | 年 | 月 | E   | 1 ( | ) |   |   |   |   |   |
| 移動式赤ちゃんの駅<br>返却希望日 |          |      |                               | 年 | 月 | F | 1 ( | )   |   |   |   |   |   |   |
|                    | 請者<br>絡先 | 住 所  | ₹                             |   |   |   |     |     |   |   |   |   |   |   |
|                    |          | 電話番号 |                               |   |   |   |     |     |   |   |   |   |   |   |
|                    |          | 担当者名 |                               |   |   |   |     |     |   |   |   |   |   |   |