**年　　月　　日**

**レンタル ボックス/スペース（カギなし）利用申込書**

**私は大垣市多目的交流イベントハウスのレンタルボックスの利用許可を申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **申請者住所** |  |
| **申請者氏名** |  |
| **連絡責任者** |  |
| **連絡先電話番号** |  |
| **利用期間** | 年　　月　　日　～　　 年　　月　　日 |
| **施設概要** | 1. **レンタルボックス　　　　　　 24個**
2. **レンタルスペース（大） 110㎝×110㎝　2区画**
3. **レンタルスペース（小）　 98㎝×70㎝　2区画**
 | **100円/月****1,500円/月****1,000円/月** |
| **希望施設** | **〇を付けて、希望区画数をご記入ください****1（　　個）・2（　　区画）・3（　　区画）****合計　　　区画（個）希望** |

**＊身分証(運転免許証など)の提示をお願いします。**

**＊この情報は、レンタルボックス、およびスペース貸出に関する事項のみに使用します。**

**注意**

1. **応募者多数の場合は抽選とさせていただきます。**
2. **多くの団体に利用していただきたいので応募出来るスペースは1団体あたり2区画までとします。**
3. **使用にあたっては「レンタルスペース利用規約」をよくお読みください。**

|  |
| --- |
| **受　　　付：** |

**大垣市多目的交流イベントハウス**

**指定管理者：特定非営利活動法人まち創り**