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　100円/月<br>２．レンタルスペース（大）110㎝×110㎝　２区画　1,500円/月<br>３．レンタルスペース（小）98㎝×70㎝　２区画　1,000円/月 |
| 希 望 施 設 | ○を付けて、希望区画数をご記入ください<br>１（　　個）・２（　　区画）・３（　　区画）<br>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。

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

| |
|---|
| 受　　付： |