（様式第１号）

申請日　　　　　　年 　月　 日

金沢市イベントチラシ回収ボックス貸出申請書

 (宛先)金沢市長

（申請者）住所

　　　　　名称

　　　　　代表者氏名

イベントチラシ回収ボックスの貸出を受けたいので、次のとおり申請します。

イベントチラシ回収ボックスの使用にあたっては、金沢市イベントチラシ回収ボックス使用規程を理解し、遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録イベント名 |  |
| 貸出希望ボックス（希望するものに〇を記入） | MOON |  |
| BB36 |  |
| MUSUBI |  |
| Kyo-ca |  |
| 貸出期間 | 　　年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日 まで（貸出期間は10日以内を基本とします） |
| 使用場所 |  |
| 担当者連絡先 | 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 備　　　　　考 |  |