

受付番号	
------	--

年 月 日

障害福祉課長 様

住所 〒  
(所在地)

団体（個人）名

役職名

代表者名

電 話 ( )

F A X ( )

m a i l \_\_\_\_\_

三木市障害福祉課展示用パネル利用計画書

利用の 内容	①展示作品種類（絵画・書道・作品など）	
	②展示作品数・サイズ（※作品の写真があれば添付してください）	
利用の 時期	第1希望	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
	第2希望	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
	第3希望	上記以外の期間 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
責任者	<input type="checkbox"/> 上記申請者と同じ（別の場合は下記をご記入ください） (氏名) (住所) 〒  <div style="text-align: right;">           電 話 ( )            F A X ( )            m a i l _____         </div>	
活動歴		

【裏面 誓約書あり】

## 利用誓約書

1. 下記のような使用はできません。

- ・ 展示用パネル等を損傷、汚損、破壊すること。
- ・ 政治的、宗教的な目的又はこれに準ずる目的の使用。
- ・ 営利事業、広告等の表示をすること。
- ・ その他管理運営上支障を生じること。

2. 火災、地震、台風及び盗難などにより、展示品等に損傷損害が発生しても、市は一切の責任を負わない。

3. 使用期間中に展示用パネルや、パネル下の展示用ショーケース等の備品を汚損した場合は、使用者がその修理費用を負担する。

上記利用誓約書に同意します。

年 月 日

使用者 団体(個人)名

代表者名 (印)

住 所

電 話