（様式１）

令和　　年　　月　　日

北海道留萌振興局地域創生部危機対策室主幹　様

　　住　　　所

申請団体名

代表者氏名

避難所運営ゲーム（HUG）北海道版（Ｄｏはぐ）貸出要領を遵守し、次のとおりＤｏはぐセットの貸出を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望数量  （セット数） | セット | |
| 貸出期間  （注：15日以内） | 貸出希望日 | 年　　月　　日（　曜日） |
| 返却希望日 | 年　　月　　日（　曜日） |
| 使用目的 |  | |
| 参加対象及び  予定参加者数 | 参加対象：  　参加者数： | |
| 参加費  （該当に○印） | なし　・　あり　（１名あたり　　　　　　円）  ※出席者より参加費等を徴収する場合は、収支計画書を添付してください | |
| 受取方法 | 該当に○印　（　　）手渡し　　（　　）着払い発送  ※発送希望の場合は以下に住所・受取者名を記入して下さい  住　　所：  受取者名： | |
| 返却方法 | 該当に○印　（　　）手渡し　　（　　）元払い発送 | |
| 申込者の  連　　絡　　先 | 氏　　名：  電話番号：  ＦＡＸ（ある場合）：  電子メール（ある場合）： | |

**※書類の提出前に、電話等にて貸出予約状況をご確認ください。**

|  |
| --- |
| 担当者記入欄： |