

(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：