

兵庫県健康福祉部健康局薬務課 行  
F A X : 078-362-4713

年 月 日

## 兵庫県薬物乱用対策推進会議マスコット「まやタン」着ぐるみ貸出申込書

申 込 者	団 体 名	
	代 表 者 名	
	担 当 者	
	住 所	
	電 話 番 号	
	F A X	
	メールアドレス	

下記のとおり申し込みます。着ぐるみの借受、利用にあたり、県が定める貸出規程及び下記の貸出条件を遵守します。

1 イベント名	
2 利用目的	
3 イベント内容 参加人数	人 ※企画書等参考になる資料がありましたら、提出をお願いします。
4 会場名	
5 利用日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
6 貸出希望期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) (原則、イベント実施1日前貸出、終了後即返却(土日、休祝日は除く)とします)

### (貸出条件)

- 1 営利目的での利用及び着ぐるみの又貸しは禁止します。
- 2 破損の可能性がありますので、貸し出しにあたりましては、御面倒ですが、直接、薬務課まで御来庁ください。
- 3 他の事業との関連で、御希望に沿えない場合もございますので、その点御了承願います。
- 4 火気及び危険物の近辺での使用は避けてください。
- 5 荒天時での屋外使用は避けてください。
- 6 着ぐるみについて、しばらく借りられる場合、カビが生えるのを防ぐため、必ず袋から出して広げ、空気にあててください。
- 7 返却前に必ず、破損、汚れがないか確認し、汚れは落として返却してください。  
※ 修理が必要な場合、利用料とは別に、その費用を借受者にて負担していただきます。

薬務課記入欄

※記載しないでください

受付日	回答日・方法	貸出日	返却日	貸出・返却場所	担当(貸出・返却に係る連絡先)
				薬務課	薬務対策・捜査班 TEL:078-362-3270 (内線:3313)