

様式第1号

年 月 日

(宛先) 高槻市長

住 所
団体名
代表者氏名

視覚障がい者擬似体験セット貸出承認申請書

視覚障がい者擬似体験セットの借用について、次のとおり申請します。
なお、申請にあたり、使用要領を遵守することを確約します。
また、使用において発生した損失について、高槻市に補償等の要求は一切しません。

行事	
借用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
借用物	<input type="checkbox"/> 視覚障がい者体験セット 1セット 又は <input type="checkbox"/> 白杖 () 本 (最大 5本まで) <input type="checkbox"/> アイマスク () 枚 (最大10枚まで) <input type="checkbox"/> 視覚障がい者 () セット (最大 1セット) 誘導用ブロック
担当者	
連絡先	

【備考】 申請者の本人確認書類（運転免許証など）を必ずお持ちください。