

様式第1号（第6条関係）

岩国市携帯型磁気ループシステム等利用申請書

岩 国 市 長 様

携帯型磁気ループシステム等を利用したいので、次のとおり申請します。

申請年月日	年	月	日
申請者	住所		
	団体名等		
	代表者		
	電話番号		
利用目的			
利用場所			
対象人数	人		
利用種別 (○印を付けてください。)	1 携帯型磁気ループシステム（携帯型磁気ループアンプ、有線マイク及びドラム式ループアンテナ）		
	2 ワイヤレスマイク		
	3 アンプ付スピーカー		
	4 ドラム式ループアンテナ（延長専用）		
	5 磁気ループ専用受信機		
貸出予定日時	年	月	日 時 から
利用日時	年	月	日 時 から
	年	月	日 時 まで
返納予定日時	年	月	日 時 まで
備考			