

第 1 号様式（第 5 条関係）

年 月 日

新居浜市携帯型ヒアリンググループシステム貸出申請書

（宛先）新居浜市長

申請者 氏 名

携帯型ヒアリンググループシステムの貸出しを受けたいので、次のとおり申請します。

| | |
|------------------|--|
| ふ り が な | |
| 氏 名 ・ 団 体 名 | |
| 住 所 | |
| 電 話 番 号 ・ FAX | |
| 携 帯 電 話 ・ E-mail | |
| 貸 出 希 望 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 使 用 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 使 用 場 所 | |
| 使 用 目 的 | |
| 貸 出 内 容 | <input type="checkbox"/> 携帯型ヒアリンググループアンプ（20メートル可動型ドラム式ループアンテナ及び有線マイク1本を含む。） <input type="checkbox"/> ハンド型ワイヤレスマイク <input type="checkbox"/> タイピン型ワイヤレスマイク <input type="checkbox"/> アンプ付スピーカ <input type="checkbox"/> ドラム式ループアンテナ（延長専用20メートル） <input type="checkbox"/> ヒアリンググループ受信機（ 台） |