

令和8年度 ロッカー・棚・倉庫スペース 貸出申込書

令和8年 月 日

受付No.

(あて先) 枚方市立さだ生涯学習市民センター所長

申込者 名 前

電話番号

次のとおり使用を申し込みます。

使用団体名	
ID番号	
使用内容	保管予定の物品名をご記入ください。
申込み区分 (希望場所)	<p>希望場所に☑を入れてください※いずれか1ヶ所です</p> <p><input type="checkbox"/> ロッカー</p> <p><input type="checkbox"/> 棚(2階印刷室前)</p> <p><input type="checkbox"/> 2階プレイルーム横倉庫</p> <p><input type="checkbox"/> 2階倉庫7</p> <p><input type="checkbox"/> 3階倉庫10</p> <p>※区分の番号(ロッカー・棚・倉庫の番号及び場所)は掲示しています。 ※ご不明な場合はスタッフにお問い合わせください。</p>

希望番号

受付者

確認者