

年 月 日

特別設備設置届

津市久居アルスプラザ館長

(申請者) 住所 _____

団体名 _____

氏名 (代表者) _____

TEL () - _____

下記のとおり、特別設備を設置したいので届け出ます。

記

- 1 使用年月日 年 月 日 ()
- 2 行 事 名
- 3 設置場所
- 4 特別設備の内容

※ご記入していただきました個人情報については、(株)ケイミックスパブリックビジネスの利用状況の把握、お問い合わせ・事故・クレーム・緊急連絡に関連するご連絡のみで使用し、厳正な管理の下でお取り扱いします。