（様式第１号）

バリアフリーに対応した仮設の多目的トイレ貸出要請書兼申込書

年　　　月　　　日

鳥取県福祉保健部障がい福祉課長 様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　申請者

　氏　名 　　　　　　　　　　　　　　印

（個人が自署される場合は、押印は不要です。）

バリアフリーに対応した仮設の多目的トイレの貸出を希望しますので、下記のとおり要請（申込）します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 引渡希望日時 | 年　　　月　　　日　　　　午前　・　午後　　　時 |
| 返却予定日時 | 年　　　月　　　日　　　　午前　・　午後　　　時 |
| 設 置 場 所 |  |
| 設 置 目 的 | ・災害時避難所設置のため  ・イベントにて使用するため  （イベント名称）  （イベント内容）  　※行事内容の分かる資料等（企画書、チラシ等）を添付してください。 |
| 利用見込人数 | 人　　（うち障がい者　　　人）  　※避難所利用見込人数又はイベント参加見込人数を記載してください。 |
| 担当者連絡先 | 所属（役職）　・氏名　・電話番号 |
| ※引渡日に、設置場所にて、本多目的トイレの設置場所の指示、設置確認をしていただける方の職氏名・電話番号を記載してください。 |