

起震車利用申請書

利用日時 年 月 日()

利用する時間の所に 印を付けてください。

	9 : 0 0 ~ 1 0 : 0 0
	1 0 : 3 0 ~ 1 1 : 3 0
	1 3 : 0 0 ~ 1 4 : 0 0
	1 4 : 3 0 ~ 1 5 : 3 0

場 所 墨田区 丁目 番 号
目 標

(必ず起震車実施場所の略図を添付してください。)

利用目的

体験予定者数 名

上記のとおり利用申し込みします。

年 月 日

利用団体名
代表者住所
代表者氏名
担当者連絡先

墨 田 区 長 様