別紙1

ご回答日(　　　月　　　日)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※期限：2024年8月23日（日）

**貸出回答票( 新規・修正・追加 )**

**※該当するものに✓をつけてください**

　お手数ですが、新規の場合は下記すべてご記入、

またはご担当者のお名刺を貼付して提出ください。　　　搬入出時の責任者が左ご担当者と異なる場合

　修正・追加の場合は会社名とご担当者のお名前を　　　　下にお名前をご記入ください。

下にご記入ください。名刺の貼付は必要ありません。　　※外部業者へ搬入出を委託する場合は確認の

　　　　連絡をしますので記入の必要はありません。

会社名

　　搬入時責任者

ご担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ご担当と同様　□

ご連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　搬出時責任者

□ご担当と同様　□　　　　　　　　　　　　　アドレス

※個人情報の内容は本事業の連絡以外には使用いたしません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼ブース | 対象機器名 | 機種名 | 台数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

搬入・搬出について

* ①名古屋市科学館搬入口の使用が必要
* ②近隣のコインパーキングから台車等にて搬入搬出が可能
* ③関係販売業者や宅配業者など外部に搬入出を依託

搬入出時に使用する車両のタイプと台数（①を選択した方のみご記入ください。）

　　　　　　□セダン　　　　台　　　　　　　　　　　□ハッチバック/コンパクト　　　　台

□ステーションワゴン　　　　台　　　　　□ミニバン/1BOX　　　　　台

□トラック（　　　t）　　　　台　　　　 □その他（　　　　　　　　）　　　　台

搬入出時の作業人数（①②を選択した方のみご記入ください。）

搬入時　　　　名　　　　　　搬出時　　　　名

搬入出希望時間（①②を選択した方のみご記入ください。）

　　搬入　　18日（　午前　・　午後（　指定　　：　　　　～　　　：　　　　））　□特になし

　　搬出　□20日　□21日（　午前　・　午後（　指定　　：　　　　　～　　　：　　　　））□特になし