

交通安全啓発用自転車ヘルメット貸出申込書

奈良県安全・安心まちづくり推進課 殿

次のとおり、自転車乗車用ヘルメットの貸出をお願いいたします。

市町村（警察署）（会社）名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

行事名 _____

利用場所 _____

貸出希望期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ）から _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ）
*原則として、一週間以内でお願いします。

番号	名称	使用予定日	対象者（○印をつけて下さい）	イベント参加者数（予定）
		年 月 日	幼児・児童・中高生・一般・高齢者・その他（ ）	
		年 月 日	幼児・児童・中高生・一般・高齢者・その他（ ）	
		年 月 日	幼児・児童・中高生・一般・高齢者・その他（ ）	
		年 月 日	幼児・児童・中高生・一般・高齢者・その他（ ）	

ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。