『漂着物のトランク・ミュージアム®対馬版』貸出申込書

使用者(団体名)			
部署・担当者名			
連絡先	〒 TEL：　　Mobile　： FAX：　　E-mail　：		
貸出方法 （該当する方法に〇）	自ら引取り・宅配便・他：設置	返却方法	自ら搬入・宅配便・他：撤去
配送希望の場合の送付先 （ご自分で取りに来られる場合は結構です。また、送付の場合、連絡先と住所が異なる際はご記入ください）	□上記連絡先と同じ 〒 様宛 TEL：　　Mobile： FAX：		
展示期間	月　　日（　　）～　　月　　日（　　）		
貸出希望日	月　　日（　　時～　　時頃）	返却予定日	月　　日

貸出物：『漂着物のトランク・ミュージアム®対馬版』
Ｌサイズ（高さ約 80cm）５個１組

※貸出期間は輸送日数も含めて最長２週間です。これを超える利用をご希望 の場合は、別途ご相談ください。

《問い合わせ・申込先》一般社団法人　対馬 CAPPA　〒817-0322 長崎県対馬市美津島町鶏知乙 124-1
TEL：0920-54-2425　FAX：0920-54-2424　E-mail：info@cappa.or.jp　HP http://cappa.or.jp