

(あて先)
株式会社大垣共立銀行

「OKBギャラリー おおがき」施設等毀損・滅失届

使用者	フリガナ 氏名/団体名: _____ 様
	住所: 〒 _____
	TEL: (_____) _____ FAX: (_____) _____
	代表者氏名: _____ TEL: (_____) _____
	会場責任者氏名: _____ TEL: (_____) _____
<p>下記のとおり、「OKBギャラリーおおがき」の施設備品を(毀損、滅失)いたしましたので報告します。 現状に復するか、またその損害を賠償いたします。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
施設毀損箇所 (滅失備品名)	
施設備品の毀損滅失 年月日	_____年 _____月 _____日 午前・午後 _____時 _____分ごろ
施設備品の毀損滅失 状況	
施設備品の毀損滅失 の復元方法	
施設備品の毀損滅失 の復元期日	
備考	

*本届にご記入いただきました氏名・名称・住所・電話番号等の個人情報「OKBギャラリー おおがき」の施設賠償等に関する連絡を行う目的以外には使用しません。
また、お客様より取得いたしました個人情報は適切に管理し、あらかじめ使用者・出展者の同意なく、第三者に開示することは致しません。

【事務局使用欄】

(CIF番号: _____)

所属長	検印	取引確認	担当者

利用料(税込): _____ 円