添付様式３

令和　　年　　月　　日

**閲覧資料貸出申込書兼誓約書**

（宛先）さいたま市スポーツ文化局スポーツ部スポーツ政策室

　「さいたま市JCHOさいたま北部医療センター跡地利活用事業」の募集要項等に係る閲覧資料の貸出を、下記のとおり申し込みます。貸出された閲覧資料を、「さいたま市JCHOさいたま北部医療センター跡地利活用事業」に係るもの以外の目的で使用しないことを誓約します。また、返却予定日までに、貸出された閲覧資料を返却します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．貸出希望日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| ２．返却予定日 | | 令和　　年　　月　　日　※最長で令和６年９月17日まで |
| ３．返却方法 | | （窓口にて返却　　／　　郵送にて返却　　　） |
| ４．借用者 | |  |
| 商号又は名称 |  | |
| 部　署 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務局使用欄 | | |
|  | 受付日 | 返却日 |
|  |  |  |

※閲覧資料の貸し出しを希望する場合は、必須事項を記入の上、以下のE-mailアドレスへ電子メール（添付ファイル）により送付してください。

E-mail: sports-seisaku-hokubu@city.saitama.lg.jp

（※件名は「【閲覧資料貸出申込】北部医療センター跡地利活用事業」としてください。）