

南足柄市文化会館 予約申込票(展示室)

年 月 日

(窓口・電話) 受付者 :

ID	ふりがな 団体又は個人名		
代表者 住所	〒	電話 () -	代表者名
ふりがな 利用責任者名			
住所 〒			
			電話() -

※頂いた個人情報を利用予約のみに使用し、適切に管理いたします。

利用日時	年 月 日 () ~ 月 日 ()		
利用目的			
入場料等	入場料 : 無・有 (一人あたりの最高額 円)		
	対象者 : 一般・関係者 主に (子供・大人)		
	営利目的 : 無・有	物品販売	無・有 ()
予定人数	関係者 人	入場者 人	
利用区分	準備(搬入)	月 日 ()	: ~ :
	開催日	月 日 ()	: ~ :
	(販売日)	月 日 ()	: ~ :
		月 日 ()	: ~ :
	片付 :	~ 退館 :	準備にかかる時間は職員にお尋ねください
附属設備等の利用	無・有 ()		パネル利用 無・有
食品の取り扱い	無・有 (保健所への申請控の提出 : 未・済)		
搬入用車両の留置き	無・有 台 (車両の種類 :)		

掲載希望	市広報 : 可・不可	会館たより : 可・不可	上記以外問い合わせ先:
------	------------	--------------	-------------

※営利目的の場合は、市広報には掲載できません。 締切日注意

職員記入欄

問い合わせ先確認	減免
代表者・責任者・その他	%

システム入力者	入力日	申請書	承認書	台帳
	/			

郵送・手渡し日
/