

仙田体験交流館施設使用申込書

平成 年 月 日

仙田体験交流館
館長 長谷川 東 様

団 体 名 等 _____

代 表 者 住 所 _____

代 表 者 氏 名 _____ (印)

連 絡 責 任 者 氏 名 _____

連 絡 責 任 者 電 話 番 号 _____

次のとおり施設の使用を申込みます。

使用目的	
使用施設	<input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 雪室施設 <input type="checkbox"/> 小会議室1 <input type="checkbox"/> 小会議室2 <input type="checkbox"/> コミュニティホール <input type="checkbox"/> 体験工房
使用設備	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (内容：)
使用月日	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで
使用時間	[時間]
参加費の徴収 (営利有無)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (内容)
利用予定人員	人
備考欄	

ここから下は、記入しないで下さい。

受付番号No. 号

受付年月日 年 月 日	使用料 円
----------------------------------	--

※使用料は、使用当日に現金にてお支払ください。