

会議室等 使用申請書

長泉町文化センター
 指定管理者
 株式会社 SBS プロモーション・株式会社エスピーエスタくみ・
 株式会社 NTT ファシリティーズ東海支店 様

年	月	日
---	---	---

フリガナ		
団 体 名		
代 表 者	フリガナ	住所 〒 -
	氏 名	
	電話番号	
利用責任者	フリガナ	住所 〒 -
	氏 名	
	電話番号	

長泉町文化センターの利用を、次の通り申し込みます。

利用目的		利用人数	名
------	--	------	---

利用希望日 (曜日)	利 用 区 分			利 用 施 設	利 用 備 品
	午前	午後	夜間		
年 月 日 (曜日)				リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	ピアノ 電源 マイク プロジェクター
月 日 (曜日)				リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	ピアノ 電源 マイク プロジェクター
月 日 (曜日)				リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	ピアノ 電源 マイク プロジェクター
月 日 (曜日)				リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	ピアノ 電源 マイク プロジェクター
月 日 (曜日)				リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	ピアノ 電源 マイク プロジェクター

支払状況	料金区分	減免	決 裁	館長	チーフ	受付
	基本・加算	100% 50%				

ご利用料 円 (注)利用者は、太線で囲んだ部分のみご記入ください。