



にしなり隣保館 貸室使用申込予約票

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

【FAX】 06-6562-1221

【おねがい】 館使用にあたっては利用規定を遵守し、利用者の全員が気持ちよく利用できるよう努めてください。

申請者 会員は(※)のみ記入	フリガナ(※)		お電話番号
	代表者名(※)		
	フリガナ		緊急連絡先 (申請者に不慮の事故が生じた場合の至急連絡先です。)
	団体名		
所在地	〒 -	お名前: 申請者とのご関係:	
当日責任者 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名		お電話番号(緊急連絡先):

※使用時間 【午前】9:30~12:30 【午後】13:00~17:00 【夜間】18:00~21:00

使用目的	行事名称 (案内板の表示名称)			
	内容			
使用年月日	使用時間	使用室名	使用人員	附属設備・備考
年 月 日 (曜日) 開始時間 :	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	1・4・5・6・7・A 音・料・コ	名	・プロジェクタ(500) ・ワイヤレススピーカー(マイク付)(500) ・ノートPC(200) ・その他()
貸室料金(消費税込み)		円	備品貸出料金	円
			小計	円
受領日: 年 月 日			受領者:	

使用目的	行事名称 (案内板の表示名称)			
	内容			
使用年月日	使用時間	使用室名	使用人員	附属設備・備考
年 月 日 (曜日) 開始時間 :	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	1・4・5・6・7・A 音・料・コ	名	・プロジェクタ(500) ・ワイヤレススピーカー(マイク付)(500) ・ノートPC(200) ・その他()
貸室料金(消費税込み)		円	備品貸出料金	円
			小計	円
受領日: 年 月 日			受領者:	

(総額) 円

※ 来館当日は、当館会員証(お持ちの方のみ)と本紙をご持参ください。

・個人情報保護法に基づき、ご記入いただいた内容はスマイル ゆ〜とあい使用のために使用し、法令等に定めがある場合をのぞき、その他の目的のために使用しません。

受付番号: _____