



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。とくに貸室利用後の原状復帰にご協力くださいますようお願いいたします。

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・6・7・8 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・6・7・8 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。

台帳への転記

受付番号: _____