

緑正館利用申込書

申込日 年 月 日

太枠の欄に必要事項をご記入ください。

御利用団体名			
御利用責任者			
連絡先	ご住所		
	電話番号	—	—
	FAX番号	—	—
	メールアドレス	@	
御利用日・時間	年 月 日	AM PM	: ~ AM PM :
御利用人数	名		
御利用施設	研修ホール全体 ・ 研修ルーム① ・ 研修ルーム② ・ 研修ルーム③		
冷暖房御利用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(※有の場合ご利用料金が掛ります)
AV機器御利用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(※有の場合ご利用料金が掛ります)
持込み器具	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(※有の場合、書面で届け出をしてください)
館内飲食	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(※有の場合、事前に当館管理者にご相談ください)
御利用目的			

係員記入欄

確認

年 月 日