

令和 年 月 日

まきがね公園指定管理者 宛

住 所 _____

団体名 _____

代表者名 _____

施設利用予約申込書(大会用)

下記のとおり、申込みます。

施設名			
利用日時	令和__年__月__日() __時__分より__時__分まで__時間		
	令和__年__月__日() __時__分より__時__分まで__時間		
	令和__年__月__日() __時__分より__時__分まで__時間		
	令和__年__月__日() __時__分より__時__分まで__時間		
	令和__年__月__日() __時__分より__時__分まで__時間		
必要な備品等			
大会名 (種目)			人数
連絡責任者	団体での職名(部署)		
	氏名		住所
			電話番号
その他			

要項を添付してください

FAX (0573) 25-6478 Mail:tairen@tairen.enat.jp