

シャミコ会館 施設利用申請書

申込日 年 月 日

申請者	ふりがな		
	団体名		
	ふりがな		
	代表者名	⑩	
	電話番号	TEL	FAX
	住所	〒	
連絡責任者	ふりがな		
	連絡(会場)責任者		
	電話番号	TEL	FAX
	住所	〒	
	Eメール		
利用内容	利用施設 (レ点チェック)	<input type="checkbox"/> シャミコホール <input type="checkbox"/> 源氏物語立石ギャラリー <input type="checkbox"/> コミュニティールーム	
	利用日	年 月 日 (曜日)	
	利用区分	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日祝	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 全日
	利用時間	: ~ :	
	イベント名		
	利用目的		
	利用人数	名	
	利用料金	¥	
上記団体名による利用実績の有無		あり (年 月)	なし

*登録個人情報は、施設利用に関する登録・連絡のために使用します。
個人情報は、個人情報法に基づき適切に管理いたします。

*案内書中の「利用規約」に同意し、申し込みます。

署名 _____

使用許可書

上記、申請書を精査しましたところ利用の了承を致しました。
又、利用料金の入金も確認いたしました。ここにご連絡します。

年 月 日

株式会社 セベル・ピコ 受付者 _____ ⑩

代 表 _____ ⑩