

プラネタリウム「ドーム中里き☆ら〇ら」

特別投影申込書

平成 年 月 日

十日町市教育長 様

〒

住 所

(Tel _____ Fax _____)

団 体 名

代表者名

当日責任者

プラネタリウム「ドーム中里き☆ら〇ら」の特別投影を下記のとおり申込みます。

記

※以下は、太枠内のみ記入してください

投 影 日	平成 年 月 日	投影時間	1回目	時 分	～	時 分
	(曜日)		2回目	時 分	～	時 分
			3回目	時 分	～	時 分
予定人数	・幼児 人 ・小学 年生 人 ・中学 年生 人					
	・中学生以下以外 人					

特別投影料 金	・1回の投影につき 2,000円
支払方法	・現金 ・納付書 ・口座振込み ・現金支払の場合、Uモール事務所で直接お支払いください。領収書を発行します。 ・納付書支払の場合、市指定金融機関にてお支払いください。(振込み手数料は無料です。) ・口座振込みの場合、振込み手数料は、申込者においてご負担ください。 ・請求書が必要な場合は、事前にお申し出ください。

減免徴収	<input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 有 十日町市公民館条例施行規則第10条 (号)

中里公民館	館長	副館長	係 員

☆申込み・問い合わせ先☆

十日町市教育委員会 中里公民館 ドーム中里き☆ら〇ら事務局

〒949-8492 十日町市上山己2133番地

電話 025-763-2493 Fax025-763-4560 mail:ns-kominkan@city.tokamachi.lg.jp

※お申込みは郵送または、Fax・電子メールでも受け付けいたします。(代表者印は不要です)