

松之山自然休養村センター利用申込書

利用年月日 時 間	令和 年 月 日 ()		
	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
集会・団体名			代表者名
目的・内容			参集予定人員 人
利用施設 ＊利用する施設の枠の欄に○印を記入してください。	印	室 名	使用料(円)
		会議室（和室）	
		研修室（第1会議室）	
		大会議室	
利 用 備 品			
減 免	減免率 100 ・ 50 %減免		
納付書番号		使用料	円

十日町市松之山自然休養村センター条例に基づき申し込みます。

令和 年 月 日

当日責任者

住所 〒

電話番号
