

キーボックス暗証番号

## 飛渡公民館利用申込書

利用年月日 時 間	年 月 日 ( )				
	時 分 ~			時 分	
集会・団体名					
目的・内容					
当日責任者				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。	使用室 (2階のみ)	各室使用料		※減免	※使用料
		9:00~ 17:00	18:00~ 22:00		
	大集会室	500円/時間	700円/時間	あり なし	円
	小集会室	300円/時間	400円/時間	あり なし	円
	実習室	500円/時間	700円/時間	あり なし	円
	※使用料合計				円
利用備品					

※印は記入しないでください。

十日町市公民館条例に基づき申し込みます。

年 月 日

申込者

住所

電話番号

( )