

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 : 0 0 ~ 1 8 : 0 0	1 8 : 0 0 ~ 2 2 : 0 0			
		大 集 会 室	6 0 0 円 / 時間	8 4 0 円 / 時間	あり なし	円
		小 集 会 室	3 6 0 円 / 時間	4 8 0 円 / 時間	あり なし	円
		実 習 室	6 0 0 円 / 時間	8 4 0 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

() —