

# 百石町展示館 使用仮予約申込書

-DL-

受付日      年    月    日( ご来館 ・ お電話 ・ FAX )

受付者 :

催事のタイトル					
催事の内容					
使用日時 <small>※使用期間は最長5日間です</small>	※搬入・搬出、準備・撤去の時間を含む				
	R 年 月 日 ( )	午前 (9~12時)	午後 (12~17時)	夜間 (17~20時)	全日 (9~20時)
	(※準備 時 ~ 時 )				
	R 年 月 日 ( )	午前 (9~12時)	午後 (12~17時)	夜間 (17~20時)	全日 (9~20時)
	(※撤去 時 ~ 時 )				
使用展示室	第1展示室 ・ 第2展示室 ・ 第3展示室				
入場料	あり / なし	物品販売	あり / なし		
団体名 <small>領収書宛先</small>	フリガナ				
	様				
代表者名	フリガナ				
	様				
住所又は所在地 連絡先	〒      —				
	TEL		FAX		
担当者連絡先	フリガナ				
	TEL・携帯		FAX		
開催時間	初日(      日)	時 分 ~ 時 分			
	中日(      日 ~      日)	時 分 ~ 時 分			
	最終日(      日)	時 分 ~ 時 分			

※FAXの送信先は **0172-31-7623** までお願いいたします。

※展示室使用料金のお支払いは      /      ~      /      の期間内をお願いいたします。  
 ※テーブル・イス等の備品代は、最終日にお支払いください。