

おりなす八女 利用申請書(FAX用)

申請日 令和 年 月 日

ご利用希望日をご記入下さい。

団体名		担当者名		電話番号	
室名	人数	利用日	時間	利用目的	
		R. 年 月 日()	時 ~ 時		
		R. 年 月 日()	時 ~ 時		
		R. 年 月 日()	時 ~ 時		
		R. 年 月 日()	時 ~ 時		
		R. 年 月 日()	時 ~ 時		
		R. 年 月 日()	時 ~ 時		
		R. 年 月 日()	時 ~ 時		
		R. 年 月 日()	時 ~ 時		
備考					

利用者申請資料

初めてご利用の方は、下記をご記入ください(未成年者のご登録はできません)

<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人	ふりがな		業種及び活動内容	営利利用
	団体名			あり なし
代表者	ふりがな		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 FAX	
	氏名			
	住所	〒		
連絡担当者 <small>※団体のみ記入</small>	ふりがな		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 FAX	
	氏名			
	住所	〒		
主な使用目的				備考

八女市民会館 おりなす八女
 FAX 0943-23-2199