

記載例

多度津町地域交流センター使用申込書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

多度津町長 殿

住所 多度津町栄町○番○号
団体名 ○○○の会 (※個人の場合は空白)
代表者氏名 多度津 太郎
電話番号 0877-XX-XXXX

印

デジタルサイネージの表示が使用用途と異なる場合は本欄に記入してください。

団体の場合は、組織印を押印ください。
個人の場合は、個人印を押印ください。

下記のとおり、使用申し込みいたします。

使用用途	手作り品のフリーマーケット	部屋備品のオーディオ機器やプロジェクターの使用の有無	有
デジタルサイネージの表示名	●●マルシェ		無

月 日	使用時間	使用室	参加予定人数	備考 サイネージの表示時間等
4/6 (土)	10時00分 ~ 12時00分	2階 ホールA・B	20名	サイネージは11時~12時で表示
4/6 (土)	9時00分 ~ 15時00分	1階 ルーム3	5名	サイネージ表示不要
6/1 (土)	10時00分 ~ 12時00分	2階 ホールA・B	20名	サイネージは11時~12時で表示
7/6 (土)	時 分 同上 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上
8/2 (土)	時 分 同上 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上
9/7 (土)	時 分 同上 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上
10/5 (土)	時 分 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上
11/2 (土)	時 分 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上
12/6 (土)	時 分 同上 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上
1/4 (土)	時 分 同上 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上
2/1 (土)	時 分 同上 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上
3/1 (土)	時 分 同上 ~ 時 分	階 同上	同上 名	同上

・申請は使用用途ごとに分けて提出してください。
・予約日が多く欄内におさまりきれない場合は、複数枚の申請書をひとまとめにし、左上をホチキス留めして提出してください。(右上の住所・氏名等の記載は1枚目のみで構いません。)

事前に連絡なく当日キャンセルした場合は、使用料を全額お支払いいただきますのでご注意ください。

受付記入欄：有・自・無