

# カブッキーランド 団体使用承認申請書

申請番号	
------	--

株式会社 こまつ賑わいセンター 様

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

申 請 者	住所（所在地）	〒	-			
	団体等の名称	:				
	代表者名	:	Ⓜ			
	連絡責任者氏名	:				
	電話番号 （自宅・携帯）	:	電話番号 （勤務先）	:		

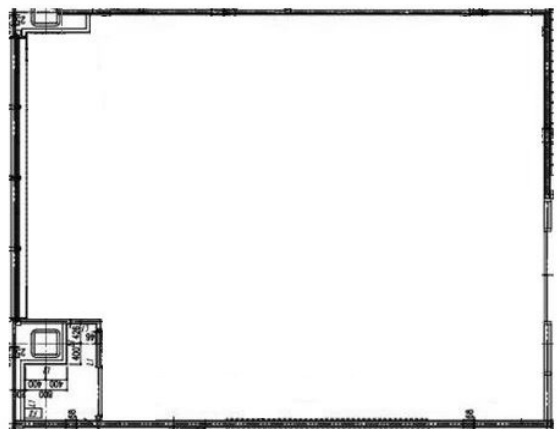
催事名 （行事名）		人数	
駐車場を利用する場合	ワゴン車( )台・マイクロバス( )台・大型バス( )台・その他( )		

利用施設	利用日 (月 日 曜日)	利用開始時間	退出予定時間
<input type="checkbox"/> すくすくひろば	/ ( )	: ~ :	:
<input type="checkbox"/> クッキングスタジオ	/ ( )	: ~ :	:
<input type="checkbox"/> カルチャールーム	/ ( )	: ~ :	:

◎ すくすくひろば・クッキングスタジオを団体利用される方は、後日利用時の詳細について打ち合わせさせていただきます。

◎ カルチャールームをご利用される方は、下記の必要備品にチェック・本数を記入してください。

- |                                    |                                  |                                 |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> マイク ( 本)  | <input type="checkbox"/> プロジェクター | <input type="checkbox"/> 演台     |
| <input type="checkbox"/> DVD・ブルーレイ | <input type="checkbox"/> パネル     | <input type="checkbox"/> 持ち込み機器 |
| <input type="checkbox"/> ホワイトボード   | <input type="checkbox"/> スクリーン   | ( )                             |

カ ル チ ャ ー ル ー ム 希 望		備考	
		施設利用料	円
		減 免 額	円
			円
		総 計	円

※ 申込はFAXでお願い致します。FAX番号は右記まで。

【10月末迄】 0761-24-8189

【11月以降】 0761-58-1512

館長	
	係

担当者：