

令和 6 年 月 日

団体登録番号 :

団体名 :

代表者氏名 :

連絡担当者氏名 : 電話番号 :

メールアドレス :

| 希望日時 | 希望室名 | 金額 (記入不要) |
|-------------------------|------|-----------|
| 令和6年8月 日 (曜日) 午前・午後・夜間 | | 円 |
| 令和6年8月 日 (曜日) 午前・午後・夜間 | | 円 |
| 令和6年8月 日 (曜日) 午前・午後・夜間 | | 円 |
| 令和6年8月 日 (曜日) 午前・午後・夜間 | | 円 |
| 令和6年8月 日 (曜日) 午前・午後・夜間 | | 円 |
| 令和6年8月 日 (曜日) 午前・午後・夜間 | | 円 |
| 令和6年8月 日 (曜日) 午前・午後・夜間 | | 円 |
| 令和6年8月 日 (曜日) 午前・午後・夜間 | | 円 |
| | 合計 | 円 |

- *この個人情報は、本件に関する業務以外には使用しません。
- *希望日と希望曜日が相違する場合、希望日を優先します。
- *8コマを超える記載がある場合、上段から8コマまでを希望とみなします。

| 確認 | 入力 | 受付 |
|----|----|----|
| | | |