

エコミュージアム関ヶ原施設使用許可申請書

令和 年 月 日

エコミュージアム関ヶ原館長 様

申請者住所 :

団体名 :

代表者名 :

印

電話番号 :

次のとおり施設の使用許可を申請いたします。

行事名		利用人員	人
主催・共催名			
後援・協賛名			
行事期日	令和 年 月 日(曜日) ~ 令和 年 月 日(曜日)		
使用時間	時 分 ~ 時 分		
使用する施設(○印を付ける)		○ 印	備考
①	1 階 展 示 場		
②	2 階 展 示 場		
③	ハ イ ビ ジ ョ ン ホ ー ル		
④			
⑤			
⑥			
附属設備使用	有・無		
行事責任者名		TEL	
連絡先		FAX	