

伊勢原市立武道館使用承認申請書

指定管理者 殿

カード番号 \_\_\_\_\_  
 団体名 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_  
 代表者住所 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 代表者連絡先 \_\_\_\_\_  
 連絡者名 \_\_\_\_\_  
 連絡者住所 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 連絡者連絡先 \_\_\_\_\_  
 申込者 \_\_\_\_\_  
 申込者住所 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 申込者連絡先 \_\_\_\_\_

次のとおり申請します。

行 事 名			
利 用 目 的		利用予定人数	
施 設 名			
利用日時	室場・場所名		変更内容
月 日	<input type="checkbox"/> 剣道場A <input type="checkbox"/> 剣道場B <input type="checkbox"/> 柔道場 <input type="checkbox"/> 会議室		
月 日	<input type="checkbox"/> 剣道場A <input type="checkbox"/> 剣道場B <input type="checkbox"/> 柔道場 <input type="checkbox"/> 会議室		
	<input type="checkbox"/> 剣道場A <input type="checkbox"/> 剣道場B <input type="checkbox"/> 柔道場 <input type="checkbox"/> 会議室		
	<input type="checkbox"/> 剣道場A <input type="checkbox"/> 剣道場B <input type="checkbox"/> 柔道場 <input type="checkbox"/> 会議室		
	<input type="checkbox"/> 剣道場A <input type="checkbox"/> 剣道場B <input type="checkbox"/> 柔道場 <input type="checkbox"/> 会議室		
	<input type="checkbox"/> 剣道場A <input type="checkbox"/> 剣道場B <input type="checkbox"/> 柔道場 <input type="checkbox"/> 会議室		
※上記以外は内訳参照			
付帯設備等			数量
※上記以外は内訳参照			

営利目的 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	入場料徴収 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	入場料金の最高額	円
備考			