|  |
| --- |
| 　**いくとぴあ食花 施設利用許可申請書**　　いくとぴあ食花運営グループ 平成　　年　　月　　日　代表 宛　　　　　　 　　　　**ＦＡＸ申込可　025-384-8736**　□には✔を入れ、（　　）内には該当箇所にマルをして下さい |
|  | **利用日時** | 平成　　年　　月　　日　　　時　　分から平成　　年　　月　　日　　　時　　分まで |  |
| 　 | **申請者**(主催者)※団体の場合はその名称及び代表者の氏名 | 住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ団体名(氏名)　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ(催事担当者　　　　　　　　　　様)　 | 　 |
| **利用目的****及び内容**※具体的に | （有料催事の場合）入場料金 最大　　　　　　円　　　販売品 最大　　　　　　円 |
| **入場予定人数** | 　　　　　人 |
| **利用施設** | □ 調理実習室※ご利用には事前の下見が必要です(下見日時：第一希望日　/　 , 第二希望日　/　)□ 講座室( Ａ ･ Ｂ )□ 花とみどりの展示館( Ａ ･ Ｂ ･ Ｃ ） ※全館利用の場合 一般来場者の入場( 可 ･ 不可 ) |
| **利用設備** | □ 音響セット（　調理実習室　・　講座室Ａ　）□ 映像セット（　調理実習室　・　講座室　）□ 可変式プロジェクターセット□ 展示パネル（　　台） |
| **支払い方法** | □ 現金　　　　　　　 □ 請求書 |
|  | **領収証宛先****請求書送付先**※主催者と異なる場合のみ記入 | 住所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ団体名(氏名)　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ(担当　　　　　　　　　　様)　 |  |
| 以下記入の必要はありません。 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | / | 担当 |  |