

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
代表 宛

平成	年	月	日
----	---	---	---

F A X 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	<input type="checkbox"/> 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 /) <input type="checkbox"/> 講座室(A ・ B) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 音響セット (調理実習室 ・ 講座室A) <input type="checkbox"/> 映像セット (調理実習室 ・ 講座室) <input type="checkbox"/> 可変式プロジェクターセット <input type="checkbox"/> 展示パネル (台)
支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 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	
-----	---	----	--