

ギャラリー [抽選申込・利用] 申請書 (ちば施設予約サービス対応版)

千葉県福祉ふれあいプラザ統括責任者 あて

		申請日	令和	年	月	日
		利用者番号 (新システム用)				
登録団体名	フリガナ					
申請者氏名	(代表者・担当者どちらかに○) TEL: FAX:	代表者・担当者 以外の代理人の 場合	氏名:			
			☎:			

次のとおりの抽選申込及び利用予約を申請いたします。

利用日 *週単位でのご利用となります。(例：火曜日から日曜日まで)

第1希望	令和 年 月 日() から 月 日() まで	日間
第2希望	令和 年 月 日() から 月 日() まで	日間

利用する施設に○	利用目的/主な展示物	入場予定人数
ギャラリー 1		人
ギャラリー 2		人
詳細	イベント名	公表 する ・しない
	利用備品	
	搬入予定 月 日() :	搬出予定 月 日() :
	その他 後援・共催等	

■ 虚偽の内容の申請は、利用許可の取り消し、登録抹消を行う場合があります。

処理欄	入力	抽選	送付	予約番号		
	処理印	統括責任者	責任者	受付者	受付日印	備考