

年 月 日

高松ライオン通商店街振興組合 殿

(申請者)

住 所 〒

団 体 名

代表者名

TEL

多目的交流施設「Smile's」利用申込書

行 事 名			
行 事 内 容			
利 用 日 時	20 年 月 日 ()	時から	時まで
料 金 区 分	<input type="checkbox"/> 午前中 (10:00~12:00)	<input type="checkbox"/> 午後 (12:00~17:00)	
	<input type="checkbox"/> 夜間 (17:00~20:00)	<input type="checkbox"/> 全日 (10:00~20:00)	
備品使用数 (希望)	<input type="checkbox"/> 長机 個	<input type="checkbox"/> その他備品 ※要相談	
	<input type="checkbox"/> パイプイス 個		
冷暖房使用	<input type="checkbox"/> 使用する (時間)	前日搬入	<input type="checkbox"/> あり (時 ~ 時)
	<input type="checkbox"/> 使用しない		<input type="checkbox"/> なし
利 用 形 態	<input type="checkbox"/> 一般利用 (誰でも参加OK)	利用人数	人
	<input type="checkbox"/> 限定利用 (限られた人のみ)	(予定可)	
利用責任者	(かな) 氏 名	年 齢	歳
	緊急連絡先		
	E-Mail		

※イベントのチラシや資料などがあれば添付してください。データを送付いただければHPに掲載可能です。

※お貸しできる机やイスには限りがあります。その他の備品を利用したい場合は、別途ご相談ください。

【お問い合わせ先】

高松ライオン通商店街振興組合

〒760-0043 高松市今新町 2-25 村尾ビル 3階

TEL.087-851-2421 / FAX.087-897-4004 / E-mail : lion@shirt.ocn.ne.jp