

環境資源ギャラリー会議室等使用申込書

平成 年 月 日

掛川市・菊川市衛生施設組合事務局長 様

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

電 話 番 号 _____

下記のとおり会議室等の使用を申し込みます。

1. 使用年月日 平成 年 月 日 ()

2. 使用時間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

3. 使用場所 会議室1 会議室2 会議室3

体験工房 その他 ()

4. 使用目的

5. 使用人数 名

6. 利用交通機関

7. その他