

秋葉山公園県民水泳場 会議室 申込書

令和 年 月 日

秋葉山公園県民水泳場 管理事務所長 様

申込者名 (団体名) _____ 〒 _____ 住所 _____ TEL _____ FAX _____ 担当者名 _____ TEL _____ FAX _____
--

日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
-----	--

使用目的	使用人数		人
------	------	--	---

お弁当 手配	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 @ ¥ × 個 = ¥ (お弁当) @ ¥ × 個 = ¥ (お茶)
-----------	---

お 支 払 い 方 法	<input type="checkbox"/> 当日払いの場合 領収証宛名 (申込者と異なる場合) _____ <input type="checkbox"/> 後日お振込の場合 請求書宛名 (申込者と異なる場合) _____ 郵送先 〒 _____ 住所 _____ TEL _____
----------------------------	---

備 考	料金		円
	受付 印		

※ 申し込み後の取り消しは、プール利用に準じた規定のキャンセル料金が発生します。

※ 太枠内のみ記入してください。

受付日 ; _____ 受付者 ; _____ / _____