

いきいき地域交流サロン「ぼうずやま」使用申込書

平成 年 月 日

住所
 申込者 氏名
 TEL
 FAX
 担当者

使用日時	《平日（月～金） 9：00～19：00》 平成 年 月 日（ 曜日） 時 分～ 時 分
使用料金	時間×600円＝ 円（1時間600円）
使用内容 使用予定人数	
使用備品	
その他 連絡事項等	

※ 当社記入欄

藤 建 工 業 株 式 会 社

受付確認者	退出時確認者	退出時には 必ず 備品・火元確認する事
-------	--------	------------------------

担当：山 平
 TEL：811-7472
 FAX：811-7989