三郷市文化会館 抽選申込依頼書(会議室等)

年 月 日 利用者番号:

利	用	用 施 設 ご希望の施設にチェックをしてください。														
				大会讀	義室	□ 中会議		室		小会議室		視	聴覚室			
				和	室		練習室	1		練習室②		展	示 室			
氏名 • 団体名 																
住		所	Ť	Ŧ	_											
連	絡 担	当:	者					電話番	동号(携	帯可)	()			
利用目的(催し物名)																
	年		月	⊟()	午前•	午後・夜	・全日	~	月	日 ()	午前・午	後•?	友・全	В
	年		月	⊟()	午前•	午後・夜	• 全日	~	月	日 ()	午前・午	後•?	友・全	В
	年		月	⊟()	午前•	午後・夜	・全日	~	月	日 ()	午前・午	後•?	友・全	В
	年		月	⊟()	午前・	午後・夜	• 全日	~	月	⊟()	午前・午	後•?	友・全	В
	年		月	⊟()	午前•	午後・夜	・全日	~	月	日()	午前・午	後•?	友・全	В
【時間区分】 午前(9:00~12:00) 午後(13:00~16:30) 夜間(17:30~21:30)															0)	
•	◆◆抽選申込の注意事項◆◆															
	□ 抽選申込期間は、毎月1日から10日までです。 (第2,4,5月曜日休館)															
	□ 商品の展示・販売目的の場合は、抽選申込はできません。毎月19日からの先着順で申込をしてください。															
	□ 当選された方は、毎月12日から18日までに、現金を添えて文化会館窓口で予約確定の申込をしてください。															
	※18日を過ぎると、当選が無効となります。															
	落選さ	いれた	方は、	毎月19	日 (作	木館の場	合は翌日)	から先	:着順	で受付を行い	ます。					
※受付時間は午前9時から午後8時までです。 受付者																
☆	☆注意事項をご確認いただきましたら、下記にご署名ください。														確認	者
お	名 前															