　　別記

第１号様式（第２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用申込書  令和　　年　　月　　日  岐阜県福祉友愛アリーナ指定管理者　様  　　　　　　　　　　　　申　込　者　　（＊団体の場合、団体名及び代表者名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（氏）名  　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話（　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（＊連絡先が代表者と異なる場合）  　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名  　　　　　　　電　話（　　　　　　　　　　　　　　　　）    次のとおり施設の利用を申し込みます。 | | |
| 利用の目的 |  | |
| 施設の名称 | フロア（　全面　・　１／２　） | サウンドテーブルテニス室 |
| 利用年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） | |
| 利用時間 | 時　　　分から　　　　　　時　　　分まで | |
| 利用人員 | 人　 （うち障害者　　　　人）  （駐車場使用台数　約 　 台） | |
| 利用料金の額 | フロア（　全面　・　１／２　） | 円 |
| サウンドテーブルテニス室 | 円 |
| 合計 | 円 |
| 備考 |  | |