中土佐町観光拠点施設「ぜよぴあ」使用願

1．使用責任者	住　所	
	氏　名	
	ＴＥＬ	
2．使用日時	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 時　　分　～　　時　　分	
	その他　毎週（　　曜日・　　日） 時　　分　～　　時　　分	
3．使用目的		
4．参加人数		
5．使用室名	2階　　・研修室　　・調理室 1階　　・休憩室　　・その他（　　）	
6．使用料	１．有料（　　円）　　２．無料	
7．備　　考		

上記の通り、使用願いを提出します。

令和　　年　　月　　日

久礼お宮さん通り商店街組合　　様

申込者　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞