

三春町国際交流館「ライスレイクの家」使用申請書

申請番号		〇年 〇月 〇日
三春町教育委員会 様		
申請者住所	〒963-7759 三春町字大町191	
氏名又は団体の名称		
代表者氏名	三春 太郎	
電話番号	0247-62-3837	
F A X		
使用責任者住所	〒963-7756 三春町字南町84	
氏名		
氏名	三春 桜子	
電話番号	0247-62-5800	
F A X		
三春町国際交流館「ライスレイクの家」の使用を、次のとおり申請します。		
催事区分		
催事詳細		
使用内容	会議	

使用年月日	使用時間	施設名	使用目的		基本料
			営利/非営利	使用予定人数	
令和4年4月1日 (金)	9:00~11:00	1階会議室	会議		
			非営利	7人	
対象者				基本料合計	
入場料(最高額)				加算額	
公益/収益				減額	
				使用料	

決	教育長	教育次長	課長	グループ長	担当	受付
裁						