いくとぴあ食花 施設利用許可申請書

いくとぴあ食花運営グループ
代表 宛

年　　月　　日

ＦＡＸ申込可　025-282-4987

□には✔を入れ、（　　）内には該当箇所にマルをして下さい

利用日時	年　月　日(　)　時　分から 年　月　日(　)　時　分まで
申請者 (主催者) ※団体の場合はその名称及び代表者の氏名	住所　〒 TEL: 団体名(氏名)　FAX: Mail: (催事担当者　様)
利用目的 及び内容 ※具体的に	(有料催事の場合) 入場料金 最大　円　販売品 最大　円
入場予定人数	人
利用施設	□ 調理実習室 ※ご利用には事前の下見が必要です(30分程度、利用日の2週間程前を目途) 下見日時 第一希望　月　日(　)　時より 第二希望　月　日(　)　時より □ 講座室(Ａ ・ Ｂ) ※Ａ・Ｂ両方使用する場合の部屋の連結 (必要 ・ 不要) □ 花とみどりの展示館(Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ) ※全館利用の場合 一般来場者の入場(可 ・ 不可) □ 花とみどりの展示館厨房
利用設備	□ 音響セット (調理実習室 ・ 講座室Ａ) □ 映像セット※ＤＶＤプレーヤー・大型テレビ (調理実習室 ・ 講座室) □ 可変式プロジェクター・スクリーンセット □ 展示パネル　台
支払い方法	□ 現金　□ 請求書
駐車場利用	□バス(大型　中型　マイクロ　台)※駐車可能台数に限りがあります □乗用車　台程度※団体･催事で利用の場合は第一駐車場を使用して下さい
領収証宛先 請求書送付先 ※主催者と異なる場合のみ記入	住所〒 ＴＥＬ 団体名(氏名) ＦＡＸ (担当　様)

以下、記入の必要はありません。

受付日	/	担当	