

施設キャンセル待ち申込表

処理	待機順位	連絡

・利用希望施設の希望日での利用が可能になった場合のみの連絡になります。連絡がない場合は利用いただく事が出来ませんので予めご了承ください。

受領

申込年月日	令和 年 月 日
-------	----------

申請者情報	名称	※連絡時に必要な団体名や個人名を記入してください。		
	住所	〒 — — 都・道・府・県		
	代表氏名			
	連絡先	電話番号	— —	
		E-Mail	@	
		LINE		
		Instagram		

利用希望情報	施設名称	※施設 HP やパンフレットにより確認して記入してください。		
	希望日	第1希望	令和 年 月 日	
		第2希望	令和 年 月 日	
		第3希望	令和 年 月 日	
	特記事項	催事内容		
		希望備品		
その他				

問合せ先	施設管理部			
	電話番号	— — 内線 ()		
	E-Mail	@		
	LINE			
	Instagram			