

南大沢文化会館抽選会 予約申込書 (諸室用)

予約番号	第	号	※利用者 登録番号		申請者区分	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外	
フリガナ								
団体名								
フリガナ 代表者						TEL		
住所	〒							
連絡者	フリガナ 氏名						TEL	
	住所	〒					※メール アドレス	※送信先を変更する場合は当館までお申し出ください。

NO	利用日			利用時間帯			利用施設名		利用人数
	年	月	日 ()	午前	午後	夜間	リハーサル室 第 () 練習室	展示多目的室 () 面 第 () 会議室	
1	年 月 日 ()			午前	午後	夜間	リハーサル室 第 () 練習室	展示多目的室 () 面 第 () 会議室	人
	催物名 (未定の場合は大まかな内容)								
2	年 月 日 ()			午前	午後	夜間	リハーサル室 第 () 練習室	展示多目的室 () 面 第 () 会議室	人
3	年 月 日 ()			午前	午後	夜間	リハーサル室 第 () 練習室	展示多目的室 () 面 第 () 会議室	人
4	年 月 日 ()			午前	午後	夜間	リハーサル室 第 () 練習室	展示多目的室 () 面 第 () 会議室	人
5	年 月 日 ()			午前	午後	夜間	リハーサル室 第 () 練習室	展示多目的室 () 面 第 () 会議室	人
6	年 月 日 ()			午前	午後	夜間	リハーサル室 第 () 練習室	展示多目的室 () 面 第 () 会議室	人

太枠内をご記入ください。※印は必須項目です。締切は抽選日前月の26日です。
 抽選会でご利用が決まった予約については、原則として取り消し・変更は無いようにお願いいたします。
 申込先・FAX 042-679-2212 メール nanbun2@hachiojibunka.or.jp
 ホームページ <https://www.hachiojibunka.or.jp/minami/>

【抽選結果の表示について】

抽選の結果は南大沢文化会館ホームページのトップページに掲げたお知らせ欄からご覧いただけるよう
 用意します。ご自身の利用者番号をご確認ください。(抽選日の13:00~14:00に公開開始)
 追加予約のご希望は、抽選会当日の14:00から電話または窓口で受付いたします。

抽 選 日			変 更 ・ 取 消 等	
年 月 日			年 月 日	
※申込者名			様	
※申込者連絡先 (携帯電話)			変更 内容	
受付者印	入力者印	確認者印	受付者印	確認者印

承 認 日		承認後の変更	
年 月 日		年 月 日	
受付者印	確認者印	来館・電話 様	
備考		変更 内容	
		受付者印	確認者印

利用確定日は	月の 当日
支払い期日は	月の 当日

職員 記入 欄	表の入力日	表の確認日	最終確認日