

町田薬師池公園四季彩の杜西園 ラボ棟・体験工房 利用申請書

NEST Machida 統括責任者 様

申請者 住所.....

団体名.....

(フリガナ)

氏名.....

電話.....

メールアドレス.....

ラボ棟・体験工房の利用について、下記のとおり申請します。

記

1. 利用年月日 年 月 日 ()

2. 利用時間 9 : 00 ~ 11 : 00 11 : 00 ~ 13 : 00 13 : 00 ~ 15 : 00

15 : 00 ~ 17 : 00 17 : 30 ~ 19 : 30 19 : 30 ~ 21 : 30

利用希望時間の□にチェックしてください。(連続利用可能です)
利用料金は1コマ2,100円です。

3. 利用目的

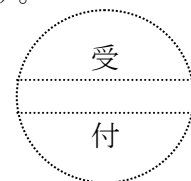
4. 利用人数 名

5. 貸出し品 希望する 希望の貸出し品にチェックしてください。
 食器セット 300円 調理器具(電気代含) 500円 お茶セット 500円
 プロジェクター 1000円
 希望しない

6. 備考

1. 予約可能日は、利用日の3週間前の日からです。
2. NEST Machida (指定管理者) の自主事業で使用する日はご利用いただけません。
3. この利用届は利用責任者が保持し、請求があったときはご提示願います。
4. 利用の際は、「利用方法の案内」の通り、お願いします。
5. 利用後は、「利用点検報告書」をご提出願います。

身分証明書確認 (受付担当者がを記入)



※記入欄	
統括	PP