

町田薬師池公園四季彩の杜西園 ラボ・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 利用料金は1コマ2,100円

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。 希望しない
食器 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

6. キッチン利用 利用あり 利用なし ※ご利用の際は、台布巾・布巾をご持参ください。

7. 持ち込み品 あり●品名 なし

※電気製品のお持ち込みはご相談ください。※火気厳禁のため、カセットコンロ等の機器は使用できません。

8. 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)

受付	統括	PP