

団体名 (会社名)	(フリガナ)	電話	
		FAX	
住所	〒	Eメール	
代表者	(フリガナ)	支払方法	○ 窓口支払 / ご利用の3日前まで
			○ 銀行振込 / ご利用の7日前まで

※上記の名称で領収書が発行されます。

担当者	(フリガナ)	電話		FAX	
-----	--------	----	--	-----	--

行事名		入場予定人数	
行事内容			

☆使用日時

利用日時	月	日 ()	時～	時
◇準備	:		使用備品	
◇開場	:		<input type="checkbox"/> マイク ()本 <small>※リハーサル室・中会議室のみ</small>	
◇開始	:		<input type="checkbox"/> プロジェクター <small>※持込む場合はチェック不要です。</small>	
◇終了	:		<input type="checkbox"/> プロジェクター台 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ピアノ <small>※リハーサル室のみ</small>	
◇退室	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

利用日時	月	日 ()	時～	時
◇準備	:		使用備品	
◇開場	:		<input type="checkbox"/> マイク ()本 <small>※リハーサル室・中会議室のみ</small>	
◇開始	:		<input type="checkbox"/> プロジェクター <small>※持込む場合はチェック不要です。</small>	
◇終了	:		<input type="checkbox"/> プロジェクター台 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ピアノ <small>※リハーサル室のみ</small>	
◇退室	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

<利用施設>

<利用施設>


<input type="checkbox"/> リハーサル室	時～	時	<input type="checkbox"/> 小会議室1	時～	時
<input type="checkbox"/> 調理室	時～	時	<input type="checkbox"/> 小会議室2	時～	時
<input type="checkbox"/> 和室	時～	時	<input type="checkbox"/> 中会議室	時～	時

<input type="checkbox"/> リハーサル室	時～	時	<input type="checkbox"/> 小会議室1	時～	時
<input type="checkbox"/> 調理室	時～	時	<input type="checkbox"/> 小会議室2	時～	時
<input type="checkbox"/> 和室	時～	時	<input type="checkbox"/> 中会議室	時～	時

備考	
----	--

わにホール 室蘭市市民会館

〒050-0085 室蘭市輪西町2-5-1
 TEL:0143-44-1113
 FAX:0143-44-1173
 MAIL:wani-hall@kujiran.net



施設記入欄

¥

◇3日以上ご利用の際は、コピーをとってご使用下さい。