

入間市リサイクルプラザ使用申込書

年 月 日

(あて先) 入間市長

申請者 住 所

氏 名

(団体名)

電話番号

入間市リサイクルプラザ管理要綱第5条の規定により、入間市リサイクルプラザを使用した
いので次のとおり申し込みます。

使用する日時	年 月 日から 年 月 日まで (日間)		
	前 午 後	時 分から	前 午 後
使用する目的			
使用する施設名	<input type="checkbox"/> 再生工房室 <input type="checkbox"/> 体験学習室 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 図書情報室 <input type="checkbox"/> 和 室 <input type="checkbox"/> その他 ()		
使用予定人員	人		
使用責任者	住 所		
	氏 名		電話番号

※ □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。