

様式第1号

消費者教育施設「まなべる」利用申請書

令和 年 月 日


山口県消費生活センター所長 様
(FAX 083-923-3407)

住所又は所在地

団 体 名

代 表 者 氏 名

次のとおり、利用したいので申請します。

利用する日時	令和 年 月 日 (曜日)(時 分 ~ 時 分)				
利用する目的					
利用者	団体・学校名				
	利用者数	人数	名	学年	名・引率
	駐車場の利用	有	自家用車	マイクロバス	その他()
	担当(引率)者名				
	住所・連絡先	TEL — — FAX — —			
学習室利用有無	有	無			
		利用内容()			
連絡事項(特記事項)					

備考

- ・「まなべる」施設内での飲食は、原則禁止とする。
- ・当時の利用時間に変更が生じる場合は、事前に連絡すること。