

確認者	入力者	受付者

濤沸湖水鳥・湿地センター利用申込書

年 月 日

網走市長 様

下記のとおり、濤沸湖水鳥・湿地センターの利用を申し込みます。

太枠の中のみご記入下さい。

申込者住所及び氏名（又は法人名・団体名） 〒 - 都・道・府・県 区・市・町・村		利用責任者氏名及び連絡先 (フリガナ) ----- 電話（携帯）番号 FAX番号	
目的No入力→	①会議 ②講演会 ③講習会 ④説明会 ⑤学習研究会 ⑥展示会 ⑦映画上映会 ⑧サークル活動 ⑨懇親会等 ⑨その他（ ）		
利用目的	具体的名称		
使用日時	平成 年 月 日（ ） 時 分から	利用人数	人
	平成 年 月 日（ ） 時 分まで		
使用場所	<input type="checkbox"/> レクチャー室 <input type="checkbox"/> ボランティア室 <input type="checkbox"/> 調査研究室 <input type="checkbox"/> 資料展示室		
内容詳細			
スタッフによる館内案内	必要あり・必要なし		

利用承認等通知書

上記のとおり、利用を承認します。
 上記の申込みは、利用を承認しません。
 （承認しない理由： ）

年 月 日

※ 本申込書問合先 濤沸湖水鳥・湿地センター
 TEL (0152)46-2400 FAX(0152) 46-2400

網走市長

