

## 施設使用申込書

公益社団法人 洗足風致協会 御中

年 月 日

申込者 社名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

日時 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

場所 \_\_\_\_\_ 会議室 \_\_\_\_\_ 棧橋 \_\_\_\_\_ ボート \_\_\_\_\_ 叟 \_\_\_\_\_

目的 \_\_\_\_\_

人数 \_\_\_\_\_ 名

利用料金 \_\_\_\_\_ 円

## 施設使用承諾書

年 月 日

様

日時 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

場所 \_\_\_\_\_ 会議室 \_\_\_\_\_ 棧橋 \_\_\_\_\_ ボート \_\_\_\_\_ 叟 \_\_\_\_\_

目的 \_\_\_\_\_

人数 \_\_\_\_\_ 名

利用料金 \_\_\_\_\_ 円

上記の内容によりご使用を承諾いたします。

公益社団法人 洗足風致協会  
東京都大田区南千束2丁目1番6号  
電話 03-3720-4441