

**大垣市文化会館・学習館**  
**インターネット施設仮予約システム 利用登録申込書**

公益財団法人 大垣市文化事業団 様 年      月      日

次のとおり利用申込をします。

※太枠内のみご記入ください。

団体名	
-----	--

代 表 者	ふりがな	
	氏名	
	住      所	〒                      ー
	電話番号	

※連絡先と代表者が同一者の場合は、Eメールアドレスのみの記入で構いません。

連 絡 先	ふりがな																														
	氏名																														
	住      所	〒                      ー																													
	電話番号																														
	Eメールアドレス	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																													

※ご記入いただいた個人情報、施設の利用登録・連絡等の目的外には使用いたしません。