

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	〒 一
	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	〒 一
	電話番号	
	Eメールアドレス	

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