

団体(占用)利用登録等申請書

申請内容	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	登録日		平成	年	月	日
		ID番号	パスワード				
フリガナ	※必須	種目名				※必須	
団体名	※必須、正式名称をご記入ください(関係書類の宛名となります)。						
住所	※必須	電話番号	※代表者と同じ場合は記載不要です				
フリガナ	※必須						
代表者氏名	※必須	電話番号 (携帯でも可)	※必須				
フリガナ							
担当者名	※代表者と同じ場合は記載不要です		電話番号 (携帯でも可)	※代表者と同じ場合は記載不要です			
連絡先 メールアドレス	※無記入でも可		FAX	※無記入でも可			
利用予定表への表示方法		(<input type="checkbox"/> 大会行事名 <input type="checkbox"/> ◆印) より選択してください。					

上記のとおり、埼玉県立武道館の団体(占用)利用(登録・変更・廃止)を申請します。

※太線の枠内を記入してください。

決裁 区分	館長	副館長	事業課長	担当

職員記載欄		
県内外の区分	スポーツ・スポーツ外の区分	減免対象の有無
<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外	<input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> スポーツ外	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 半額 <input type="checkbox"/> 減免なし