

オーパス夢ひろば夜間使用申込書

目黒区長 へ

見本

____年 ____月 ____日

申請者住所 _____

(使用責任者) 氏名 _____

電話: ()

下記のとおりオーパス夢ひろばの夜間使用を申込みます。

団体の名称・番号	名称: _____	登録番号【 - 】
代表者氏名・電話	氏名: _____	電話: ()
使用年月日 使用時間	年 月 日 曜日 夏期(4月~10月)午後(7時~9時) 冬期(11月~3月)午後(5時~7時) 冬期(11月~3月)午後(7時~9時)	
使用の目的	_____	使用予定人員 人
使用料	_____円	

備考(特別の設備・器具の持込みその他利用の内容等を記入してください。)

下記の無料貸出備品等を使う場合は をレでチェックしてください。

フットサルゴール コートブラシ

印欄は、申請者は記入しないでください。