

藤の木さんかく広場利用申込書

利用者	イベント名									
	主催者名	団体名 () 代表者名 ()								
	ご住所	〒								
	連絡先	電話								
		メール								
FAX										
当日責任者氏名 <small>※当日連絡がつく電話番号をご記入ください</small>	氏名 () 連絡先 ()									
利用日時	利用日	20	年	月	日					
	イベント開催時間		時	分	～	時	分			
	準備（搬入）	20	年	月	日	時	分	～	時	分
	片付（搬出）	20	年	月	日	時	分	～	時	分
利用内容							スタッフ数 (名)			
							想定来場者数 (名)			
利用備品	<input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 立看板 <input type="checkbox"/> 敷物（ラグ） <input type="checkbox"/> 人工芝 <input type="checkbox"/> 電気リール <input type="checkbox"/> プール									
取扱内容	食品の取扱い <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 酒類の取扱い <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 火器の使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		電気の使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 水道の使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 音響機材の使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
特記事項	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染予防対策ガイドライン（別紙）について了承しました									
その他	質問などがあれば記入してください									

お問合せ・申込先 川西市中心市街地活性化協議会 [川西市小戸1-5-2 KSKビル5F]
 TEL 072-744-7112 FAX 072-744-7113 メール info@kawanishi-machi.com