

申請番号	—
------	---

甲府市リサイクルプラザ利用許可申請書 年 月 日 (あて先)指定管理者 住 所 申請者 団体名 (団体登録番号 —) 氏名(代表者) 電 話 甲府市リサイクルプラザの利用の許可を受けたいので申請します。	
施 設 名	<input type="checkbox"/> 体育館 (再生品頒布室) <input type="checkbox"/> なでしこ工房 <input type="checkbox"/> 和室1 (リサイクルセミナー室) <input type="checkbox"/> 和室2 (リサイクルセミナー室) <input type="checkbox"/> 会議室 (環境セミナー室)
利 用 目 的	
利 用 日 時	年 月 日 (曜日) 時 分から 年 月 日 (曜日) 時 分まで
利用予定人員	人
注1 太線の枠内のみ記入してください。 2 利用する施設の□にレ印を付けてください。 3 利用を取り消す場合は、事前にご連絡ください。	

受付者	施設長	指示事項