

活動スペース利用予約票

平成 年 月 日

志木市長 様

団 体 名 .....

代表者氏名 .....

連絡先電話 .....

活動スペースを利用したいので、次のとおり予約します。

利用年月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
利用会議室名	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」
利用区分	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間
利用年月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
利用会議室名	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」	「ゆめ」 「みらい」
利用区分	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間

受付

利用しようとする日の5日前までに提出してください。

〔キャンセルはお早めにご連絡ください。 473-8621〕