

地域産業創造センターテクノホール使用申込書

年 月 日

(あて先) 公益財団法人伊賀市文化都市協会理事長

住所(所在地)

氏名(名称)

印

(代表者)

連絡先電話

公益財団法人伊賀市文化都市協会の産学官連携地域産業創造センターテクノホールを使用したいので、申し込みます。なお、使用に当たっては使用条件を遵守します。

記

使用希望室	・ <input type="checkbox"/> 全体 ・ <input type="checkbox"/> 半面 (北側) ・ <input type="checkbox"/> 半面 (南側)		
使用予定日	年 月 日 ()		
使用予定時間	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時		
ふりがな 氏名(使用責任者)			
連絡先 (自宅・会社)	電話		FAX
	E-mail		
使用目的			
使用予定者数			

