

沖縄県市町村自治会館ホワイエ使用申込書

※ホワイエはホール付帯につき、ホワイエ単独での貸出しは行っておりません。

ご利用年月日	年 月 日 (曜日)			
ご利用時間 (入退室、準備・後片付けを含む)	<input type="checkbox"/> 午前(9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00~17:00) <input type="checkbox"/> 夜間(18:00~21:00) <input type="checkbox"/> その他(: ~ :)			
お申込者様	<input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人			
会社名・団体名	〒 (ビル名、アパート名等まで記載)			
ご住所				
電話及びFAX番号	電話番号		FAX番号	
ご担当者名			所属	
	携帯電話		E-mail	
ご利用目的	<input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> クローク <input type="checkbox"/> その他()			
開催時間(受付時間)	開始(:)~終了(:)受付(:)			
その他				