

## 中城村護佐丸歴史資料図書館 施設使用申請書

中城村護佐丸歴史資料図書館長 殿

申請年月日	年      月      日		
団体名			
責任者	代表者氏名	印	
	住所	〒 (      -      )	
	電話番号		
	申請者氏名		申請者 電話番号

※対面朗読室利用の方は印鑑は不要です。

下記のとおり、歴史資料図書館施設の使用を申請します。

使用目的	内容を具体的に記入してください。				
使用施設	1. 対面朗読室      2. 企画展示室      3. エントランスホール				
使用日時	年   月   日 (   )   時   分 ~   年   月   日 (   )   時   分				
使用人員					
使用備品	品名				
	数量				

※使用目的に関する資料(チラシ・企画概要など)がありましたら、そちらも併せてご提出をお願いします。

受付者	
-----	--