

福岡市科学館貸出施設利用抽選会参加申込み用紙
(ドームシアター)

平成 年 月 日

株式会社福岡サイエンス&クリエイティブ

(福岡市科学館運営受託事業者) 様

福岡市科学館条例, 同施行規則及び福岡市科学館貸出施設利用細則等を遵守のうえ次の通り申請します。

申請者	ふりがな 団 体 名 (個人の場合は氏名)			
	代 表 者 名			
	所 在 地	〒		
	電 話 番 号		FAX 番号	
	ふりがな 申 込 者 氏 名			

※下記 1~8 全てにご記入ください。

1	利 用 施 設	ドームシアター		
2	利 用 希 望 日	第 1 希 望 日	平成()年()月()日() ()時から()時まで ()時間	
		第 2 希 望 日	平成()年()月()日() ()時から()時まで ()時間	
		第 3 希 望 日	平成()年()月()日() ()時から()時まで ()時間	
3	主 催 者 名			
4	共 催 者 名			
5	催 物 の 名 称			
6	利 用 の 目 的 (催物の内容)			
7	入 場 予 定 人 数	名		
8	入 場 料 金 等	有 料 () 円 ・ 無 料 (入場整理券: 有・無)		

※名刺等をお預かりいたします

抽選会 出席者

出席者	ふりがな 氏 名			
	所 属 名 (社名・団体名など)			
	電 話 番 号	(携帯)		

※以下の欄は, 今後の申請等においても変更できません。あらかじめご了承ください。

申請者(団体名, 氏名)/主催者名/共催者名/催物の名称/利用の目的/入場料金等

※申請者・主催者名欄が個人名の場合, 資金計画等をお伺いする場合があります。

※抽選会の参加は, 1 申請者(団体)につき最大 2 名までと致します。

※抽選会参加申込みは, 1 申請者(団体)につき 1 催物です。