

# 仙臺緑彩館 仮予約記入表

仮予約記入表提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 ( )

申込者	企業・団体名		
	予約者	フリガナ	
		氏名	
	電話	会社	
		携帯	
	住所	〒	
利用時の責任者	フリガナ		
	氏名		
	携帯		
利用施設	<input type="checkbox"/> 交流体験ホール <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 残月亭(空調設備なし)		
利用日時	第1希望	年 ____ 月 ____ 日 ( )	: ~ :
	第2希望	年 ____ 月 ____ 日 ( )	: ~ :
	第3希望	年 ____ 月 ____ 日 ( )	: ~ :
利用申込書 提出希望日	____ 月 ____ 日 ( ) : ____ 時頃来館希望 ※直接ご来館していただく必要があります		
利用内容・目的			
利用人数延べ 参加人数	名		
食事提供	なし ・ あり(※30名以上のみ)		
催物・行事等の入場料・参加料徴収	有 (入場料等の額: _____ 円) ・ 無		
備考			

※日程等ご希望に添いかねる場合がございますので予めご承知おきください

仙臺緑彩館 TEL 022-266-1651 FAX 022-266-1652