

富山市民プラザ使用照会書

年 月 日

あて先 (株)富山市民プラザ受付グループ

申請者	住所(所在地)			
	団体等の名称 及び代表者の氏名			
	取扱責任者氏名		電話番号	

使用希望施設名				
使用希望日時	年	月	日	時から
	年	月	日	時まで
行事名称				
内容				

※ご記入のうえ、FAX 076-493-1317にてご返送ください。

※本照会書はスケジュール等の調整用にご提出いただくもので、ご提出により仮予約あるいは本申込に相当するものではありません。なお、照会結果につきましては、翌日以降のご連絡となります。

--

お問合せ先

株式会社 富山市民プラザ受付グループ

〒930-0084 富山市大手町6番14号 TEL 076-425-2564 FAX 076-493-1317