

大分県マリンカルチャーセンター宿泊室利用申込書

平成 年 月 日

大分県知事殿

団体名

申込者住所

氏名

電話

印

下記のとおり大分県マリンカルチャーセンターの宿泊室を利用したいので、申し込みます。

記

利用目的												
利用目的	入所時間	平成 年 月 日 ( 曜日 )								午前	時	分
	退所時間	平成 年 月 日 ( 曜日 )								午後	時	分
利用人数		男 人				引率者		男 人				
		女 人 計 人						女 人 計 人				
宿泊人員	月日	月日	月日	月日	引率者数	月日	月日	月日	月日	計		
	男 人	人	人	人		人	人	人	人	人	男	
	女 人	人	人	人		人	人	人	人	人	女	
	計 人	人	人	人		人	人	人	人	人	計 人	
引率責任者の住所及び氏名		〒 住所 氏名 ( ) -										
受付年月日				承認年月日				承認番号				
平成 年 月 日				平成 年 月 日				号				

は記入しないで下さい。