呉市海事歴史科学館 使用申込書

黒い太枠内を
ご記入ください

申込日　　年　　月　　日

（承認　　年　　月　　日）

申込者
住　　所
団 体 名
氏名又は
代 表 者

下記のとおり海事歴史科学館施設の使用を申し込みます。

使用する館名	呉市海事歴史科学館（大和ミュージアム）									
使用施設名										
使用器具名										
行事名										
行事内容詳細										
使用日時（準備及び後始末の時間も含む）							行事開始及び終了時刻			
	年	月	日（　）	時～	時		1.	時	分～	時　分
	年	月	日（　）	時～	時		2.	時	分～	時　分
	年	月	日（　）	時～	時		3.	時	分～	時　分
	年	月	日（　）	時～	時		4.	時	分～	時　分
収容予定人員	人									
会費、入場料徴収の有無	有　　円　　無									
責任者、および連絡先（直接世話人）	住所 氏名 電話（携帯）　　FAX									

許可条件	呉市海事歴史科学館条例、施行規則、お申込み前のご確認事項を遵守すること。（事前に入金他） ・施設、設備、資料等を紛失又は損害を与えた場合は損害賠償を請求します。 ・原則として当月を含む６か月間の予約が可能です。 ・館内での入場者同士のトラブルは責任を負いかねます。

使用料金	減免	□有　□無	室料		器具使用料		その他	
備考					合計金額			

■ご記入頂いた個人情報は貸室手続きに必要な範囲内でのみ使用し、他の目的では使用しません。

担当	事務局長

大和ミュージアム（呉市海事歴史科学館）
〒737-0029 広島県呉市宝町5-20
TEL 0823-25-3017　FAX 0823-23-7400