

「貸出各施設利用のご案内」の記載事項を確認し、利用を申込みます。

下記の項目で当てはまるものにご記入下さい。

申込年月日： 年 月 日

施設見学		施設利用	
日 時	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分	(昼食時間： 時 分 ~ 時 分)
人 数	大人： 名,	中・高校生： 名,	小学生以下： 名
見学・施設利用 団体	住所：		
	団体名：		
連 絡 先	住所：		
	連絡者名：		
	TEL：		
当日の責任者氏名			TEL：
来館車両	バス(大・中)： 台,	普通車： 台,	タクシー： 台, その他：

以下からはご利用される内容のものをご記入ください。

### 【施設見学の方】

アテンダントによる案内を ご希望ですか？ (通常コース約60分)	希望する	希望しない(自由見学)
※希望する方で見学箇所の要望がございましたらご記入ください。		

### 【施設利用の方】

利用施設名を 選択してください。	<input type="checkbox"/> 多目的ルーム <input type="checkbox"/> 多目的シアター <input type="checkbox"/> リラクゼーションルーム <input type="checkbox"/> その他( )
利用の目的	<input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> その他( )
利用備品	<input type="checkbox"/> あり( ) <input type="checkbox"/> なし

お弁当の発注を希望される場合は以下をご記入ください。  
(お弁当にはお茶やお味噌汁を付ける事も可能です。ご希望の方は備考欄へご記入ください。)

単価・個数	円 × 個	お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 領収書 有・無 ) <input type="checkbox"/> 請求書	宛名	
-------	-------	-------	---	----	--

備 考	
-----	--

トントゥビレッジ Tel:0175-48-2777 Fax:0175-48-2200

※トントゥビレッジの見学・施設利用にお申込みいただいた方の個人情報は、適正かつ厳重に保護・管理し、当施設の見学・貸出利用にかかわる諸連絡の範囲内で利用させていただきます。

※受け取り後、確認のお電話をいたします。