

(あて先)

四條畷市交野市清掃施設組合 管理者

## 四交クリーンセンター施設利用許可申請書

団 体 名	(フリガナ)		
団体所在地	(〒 - )		
代 表 者 名	(フリガナ)		
申 込 者 氏 名	(フリガナ)		
連 絡 先 電 話 番 号	TEL:	FAX:	
	携帯電話番号:	E-mail	
利用希望場所	<input type="checkbox"/> 管 理 棟      ・ <input type="checkbox"/> 芝 生 広 場		
利用希望日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分まで		
利 用 人 数	人	クラス数	組 <small>※学校関係の場合のみ記入</small>
利用の目的			
交 通 手 段	(駐車場確保の必要: <input type="checkbox"/> 有【バス 台・普通車 台】・ <input type="checkbox"/> 無 )		
その他連絡事項			

上記申込内容に変更などがありましたら早急にご連絡ください。