

## 養老ドリームパーク施設利用申込書

申込日:平成 年 月 日

施設利用予定日	平成 年 月 日 ( )曜日					
利用時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分					
人数	小人	人	大人	人	合計	人
申込団体等名称						
連絡先・住所						
TEL・FAX	TEL( )		-	FAX( )		-
メールアドレス						
代表者氏名						
申込担当者氏名						
施設利用目的						
要望事項及び質問事項						

施設利用可能日  
 毎週月曜日～金曜日  
 (祝日・12月28日～1月5日を除く)  
 9:00より15:30まで可能  
**※申込みの際に日時の変更をお願い  
 させていただきます。**

〒503-1277  
 岐阜県養老郡養老町有尾730番地  
 南濃衛生施設利用事務組合  
 養老ドリームパーク(清掃センター)  
 TEL 0584-37-2023  
 FAX 0584-35-3029  
 E-mail [n-seiso@town.voro.gifu.jp](mailto:n-seiso@town.voro.gifu.jp)

組合受付印欄

組合確認	所長	係長	職員	係