

ひめじ防災プラザ団体利用申込書

申込日 平成 年 月 日

(あて先) 姫路市長

代表者

氏名 _____

TEL () - _____

次のとおりひめじ防災プラザの利用を申し込みます。

電話申込日	平成 年 月 日 (曜日)							
希望利用日	平成 年 月 日 (曜日)				午前・午後 時 分から			
					午前・午後 時 分まで			
ふりがな 利用団体名				住所	都道 市区 府県 郡 町			
連絡先氏名 電話(携帯)	ふりがな 氏名	TEL						
利用者人数	合計	内 訳		男性	女性		男性	女性
	_____人		10歳未満	()	()	40歳代	()	()
	※ご利用者の内訳を 必ずご記入下さい。		10代	()	()	50歳代	()	()
			20代	()	()	60歳以上	()	()
			30代	()	()	※ () は市外からの人数を記入		
来館回数	今回は何回目ですか。 回							
来館に関しての ご要望事項	(特に知りたいことやご要望事項がございましたら、ご記入ください。)							
<u>郵送の場合</u> 〒670-0940 姫路市三左衛門堀西の町3番地 ひめじ防災プラザ 宛 <u>FAXの場合</u> 079-223-9978 <u>E-mailの場合</u> bousaiplaza@city.himeji.lg.jp <u>問合せ先TEL</u> 079-223-9977					※ 利用日の1ヶ月前までにお申し込みください。 ※ 受付は先着順となります。			
防災プラザ受付欄 (申込者の方は以下記入不要です。)								
受付	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()				備考	当日利用 <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 ● 否の場合の理由 <input type="checkbox"/> 当日の希望時間帯予約満員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
処理確認事項					課長	係長	係	
<input type="checkbox"/> 利用可能受付連絡確認 <input type="checkbox"/> 利用不能連絡確認 <input type="checkbox"/> 利用予定簿記載確認 <input type="checkbox"/> 関係課室調整 <input type="checkbox"/> 応援職員の確認 () <input type="checkbox"/> その他 ()								

注：防災プラザ専用の大型バス、マイクロバス、自家用車の駐車場はございません。

ただし、土曜日・日曜日・祝日は、自家用車に限り、市役所第2駐車場をご利用できます。

※記載していただく個人情報は、予約申込の確認事務以外には使用しません。