

ひめじ防災プラザ団体利用申込書

申込日 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	年 月 日 (曜日)							
希望利用日	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				
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>F A X 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	年 月 日 午前・午後 時 分 ☐ 電話 ☐ F A X ☐ 来館 ☐ 郵送 ☐ その他 ()			備考	当日利用 ☐ 可・ ☐ 否 ● 否の場合の理由 ☐ 当日の希望時間帯予約満員 ☐ その他 ()			
処理確認事項				課 長	主 幹	課長補佐	係	
☐ 利用可能受付連絡確認 ☐ 利用不能連絡確認 ☐ 利用予定簿記載確認 ☐ 関係課室調整 ☐ 応援職員の確認 () ☐ 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。