

歴史的建造物（土蔵）利用申込書

年 月 日

氷見市長 あて

住所
申込者
氏名 ㊟

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

次のとおり歴史的建造物（土蔵）を利用したいので申し込みます。

利用希望期間	年 月 日から 年 月 日まで
希望室数 及び希望区画	【 】室を希望
	<input type="checkbox"/> No1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> No3 <input type="checkbox"/> No4 <input type="checkbox"/> No5 <input type="checkbox"/> No6 ※別紙平面図参照
連絡先	電話番号（携帯）
	E-mail
内部改装の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合別紙に改装内容を記入してください。
備考	

※記入上の留意事項 該当事項の□欄にレ印を記入してください。