

個人	募集	有・無	新規・変更[]
----	----	-----	----------

静岡県コンベンションアーツセンター
グランシップ利用者登録申込書

(指定管理者) 公益財団法人 静岡県文化財団
グランシップ 事業課 催事サービスグループ
TEL : 054-203-5713 FAX : 054-203-6710

提出日

平成 年 月 日

財団 使用 欄	受付	入力	承認	確認	発行
	/	/	/	/	/
	窓口確認		免・保・他 ()		

顧客番号									

カナ	
個人名	

登録者	所属	
	カナ	
	氏名	
	〒	
	住所	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
	ホームページ アドレス	

利用目的・利用内容 (具体的に)	
---------------------	--

提出書類

受講者／参加者を募集 している場合	<input type="checkbox"/> 募集要項	<input type="checkbox"/> 募集概要書式に記入
----------------------	-------------------------------	------------------------------------

個人での利用者登録について

個人名での登録の場合、使用承認書・請求書宛名は登録者様名となります。
使用承認書、及び利用請求書や領収書の宛名の変更はできかねます。

グランシップ施設予約システム利用規約に同意し、利用者登録を申し込みます。

署名：
