

FAX送信用予約申込書

水の駅「ビュー福島潟」 FAX番号:025-384-1200

太枠の中の必要項目に記入してください

予約申込日	年 月 日
施設	どちらか一つを選択してください <input type="checkbox"/> 潟来亭 <input type="checkbox"/> 6階展望ホール
利用目的	
団体名	
住所	
申請者氏名	
電話番号	
FAX番号	
利用日時	___年 ___月 ___日(___曜) ___時 ___分 ~ ___時 ___分
人数	___人
備考	

※記載された個人情報については、新潟市個人情報保護条例を遵守し、適正に管理します。

事務局記入欄

【FAX 受】	年 月 日 (係)
【処理欄】	<input type="checkbox"/> 転記 (担)
【備考】	

水の駅「ビュー福島潟」(休館日:月曜(祝日の場合翌日)・年末年始)
〒950-3328 新潟市北区前新田493
電話:025-387-1491/FAX:025-384-1200

