|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 場　　長 | 課　　長 | 担　　当 | 課　　員 |
|  |  |  |  |

**熊本県総合射撃場**

**クレー射撃シミュレーター ・ ビームライフル**

**団体利用予約票**

（　ＦＡＸ：０９６－２８８－８８１５　　MAIL： syageki@kspa.or.jp　）

（打合日：　　　月　　　日　打合者：　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 〒　　　　－ |
| 代表者連絡先 | （自 宅 等）　　　　　－　　　　　－　　　　　（携帯電話）　　　　　－　　　　　－　　　　　 |
| 利 用 日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　月　　　日（　　） |
| 利用時間 | クレー射撃シミュレーター　　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分　　　　　　時間ビームライフル　　　時　　　分　～　　　　時　　　分　　　　　　時間 |
| 利用人数 | 　　　大人　　　　名　＋　学生　　　　名　＝　計　　　　名 |
| 備　　考 |  |

※ この予約票を提出（FAX又はﾒｰﾙ）していただき、打合せ（電話可）終了後に予約決定となります。

※ ご予約の時間に遅れる又は、キャンセルの場合は、早めのご連絡をお願いいたします。