畳上敷　申請書

団 体 名

申込者名

連 絡 先

下記のとおり畳上敷を申請いたします。

記

大　会　名	
貸 切 時 間	年　月　日（　曜日）【　】時　から 月　日（　曜日）【　】時　まで
請　求　書 宛　　名	
領　収　書	□ 必要　　□ 不要
請求書送付先	住　所：〒 氏　名： 連絡先：
備　　考	

※武道館利用日の２週間前までに FAX またはメールにて提出してください
期日までに申請がない場合、畳上敷が行えない場合がございます

島根県立武道館
TEL：0852-22-5711　FAX：　0852-27-5801
メール：budokan@shimane-sports.or.jp