

様 ↔ 戸塚地区センター

電話番号 045-862-9314 FAX番号 045-862-9315

<申込受付時間> 電話：応当日9:30～10:30 FAX：応当日0:00～10:30

【注】FAXでお申し込みされる場合は、必ず番号通知設定にしてお送りください。
非通知の場合、送受信トラブル発生時に当センターからご連絡できません。

FAX・電話 応当日仮予約申込書

※①～⑦の太線枠内にご記入ください。

①申込日

月	日
---	---

【注】ご利用2ヶ月前の応当日が休館日にあたる場合は、その翌日が抽選日となります。

『休館日』・・・毎月第3月曜日(祝日にあたる時は、その翌日)

②ご利用希望日

平成	年	月	日	()
----	---	---	---	-----

③ID番号

 ④団体名称

⑤申込者氏名

 様

⑥結果の連絡方法
【注】a、bのいずれかに○印をつけ、電話またはFAX番号をはっきり読み取れるようご記入ください

a. 電話での連絡を希望します(電話番号	—	—)
b. FAXでの連絡を希望します(FAX番号	—	—)

	部屋名	時間帯	結果
⑦予約希望	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
	第4希望		
	第5希望		

《抽選結果》 a. 仮予約いたしました b. 仮予約をお受けできませんでした

【注】利用予約が決定しましたら、1週間(翌同一曜日)以内に正式手続きにお越しく下さい。
この期間にお手続きにご来館いただけない場合は、戸塚地区センターまでご連絡をお願いします。

【注】 月 日()は休館日です

※ご記入いただきました個人情報、戸塚地区センターの予約手続き以外には使用いたしません。

【センター記入欄】		結果連絡		仮予約入力(受番)			日付	扱者印
受付印	抽選番号	電話	FAX	HP予約番号	入力	照合		
							/	
仮予約キャンセル (受番)		日付	入力印	キャンセル申出者氏名		キャンセル申出者電話番号		
		/				—	—	