

No _____

千葉県射撃場専用使用申込書

年 月 日

団体名 _____

代表者氏名 _____

責任者の氏名等	氏名 電話番号 住所
使用しようとする施設名	希望する□に✓を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 静的射場 (<input type="checkbox"/> 100m <input type="checkbox"/> 50m) ※静的射場予約注意事項 1 50mのみの使用は不可 2 サボット弾の使用は3番射台のみ 3 スラグ弾の使用は50m2番、4番射台のみ <input type="checkbox"/> 50m動的射場 (<input type="checkbox"/> 静 ・ <input type="checkbox"/> 動)
使用日時 (予約は2時間単位になります。)	希望する時間に○、記入をして下さい。 年 月 日 () 午前9時・11時・午後13時・15時 から 午前・午後 まで ※ 12月～翌2月の間は16:00閉場となります。
使用目的	<input type="checkbox"/> 射撃競技会 <input type="checkbox"/> 射撃技能の維持向上 <input type="checkbox"/> 親睦 <input type="checkbox"/> その他 (_____ の為)
使用しようとする団体等の人数(5名以上での予約をお願いします。)	ライフル銃 人 散弾銃 人 計 人 (別紙利用者名簿のとおり) 空気銃 人

千葉県射撃場

TEL 0436-98-0314

FAX 0436-98-0211