

館長		僚		係	
----	--	---	--	---	--

金沢市アートホール仮使用申請書

令和 年 月 日

(あて先)
金沢市アートホール
館長

住所 〒

氏名

(法人にあつては事務所の所在地、名称および代表者の氏名)
電話 () -

連絡担当者氏名 ()
連絡担当者電話 () -

金沢市アートホールの使用について、次のとおり仮申し込みをします。

行事の名称			
行事の内容			
使用の日	令和 年 月 日 (曜日)	使用区分	午前・午後・夜間
	令和 年 月 日 (曜日)	使用区分	午前・午後・夜間
	令和 年 月 日 (曜日)	使用区分	午前・午後・夜間
	令和 年 月 日 (曜日)	使用区分	午前・午後・夜間
集合予定人員	人	会場責任者の氏名	
備考			

仮申請No.()

- ※仮申請でお申し込みの場合は2週間程度で使用の有無のお返事をお願いいたします。
- ※仮申請で押さえられた場合、こちらから使用の有無に関してお問い合わせすることがあります。
- ※使用が決定次第、本申請の手続きをさせていただきます。