

| | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|
| 館長 | | 僚 | | 係 | |
|----|--|---|--|---|--|

金沢市アートホール仮予約票

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、次のとおり仮予約をします。

| | | | |
|--------|----------------|----------|----------|
| 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 | | | |

仮予約No.()

- ※仮予約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。
- ※仮予約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。

仮予約票の送付先

【電子メールアドレス】 art-h@kanazawa-arts.or.jp 【FAX番号】 076-224-1668