

# 奥州市文化会館施設使用予約申請書

受付番号 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

申請者

住所（所在地） \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏名（名称） \_\_\_\_\_

代表者の氏名 \_\_\_\_\_

F A X 番号 \_\_\_\_\_

次のとおりに施設使用予約をします。

使用日時	平成 年 月 日 ( ) 時～平成 年 月 日 ( ) 時		
使用目的			
催物の名称			
使用予約施設	<input type="checkbox"/> 大ホール (1500・984)	<input type="checkbox"/> リハーサル室	<input type="checkbox"/> 第1練習室
	<input type="checkbox"/> 中ホール (504・00)	<input type="checkbox"/> 展示室	<input type="checkbox"/> 第2練習室
	<input type="checkbox"/> 第1楽屋	<input type="checkbox"/> 第1会議室	<input type="checkbox"/> 第3練習室
	<input type="checkbox"/> 第2楽屋	<input type="checkbox"/> 第2会議室	
	<input type="checkbox"/> 第3楽屋	<input type="checkbox"/> 第1和室	
	<input type="checkbox"/> 第4楽屋	<input type="checkbox"/> 第2和室	
	<input type="checkbox"/> 第5楽屋	<input type="checkbox"/> 第3和室	
備考			

1. 当申請は、下記「失効日」の午後5時まで承認されるものとします。ただし、「受付番号」、「失効日」、「受付担当者」欄の記入がないものは無効です。
2. 失効日の午後5時をもって本書は無効とし、予約は取消となります。予約を継続する場合は、失効日までに新たに「奥州市文化会館施設使用予約申請書」を提出して下さい。
3. この申請書は施設使用の予約をするものであり、使用を許可するものではありません。許可を受ける場合は「奥州市文化会館施設使用許可申請書」を提出して下さい。

一般財団法人奥州市文化振興財団  
岩手県奥州市水沢佐倉河字石橋 41 番地  
TEL 0197-22-6622 FAX0197-22-6614

失効日 平成 年 月 日

受付担当者 \_\_\_\_\_