

富山市芸術文化ホール使用承認取消申請書

年 月 日

(宛先)

公益財団法人 富山市民文化事業団 理事長

申請番号		受付担当者	
------	--	-------	--

申請者	住所(所在地)	〒930-0858 富山市牛島町9番28号		
	団体等の名称 及び代表者の 氏名	オーバード・バレエ団 団長 三面 半蔵		
	取扱責任者名 (役職名)	大場 徹	電話番号	076-445-5620

富山市芸術文化ホールを使用を取消します。

催事名(行事名)	大人のバレエ体験教室
入場料金	有料 (最高額 1,500 円) / <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 未定

入場料金が有料の場合は最高額を記入し、無料または未定の場合は該当欄する項目の口に入力してください。

使用内容の該当する項目に○をつけてください。

使用施設名	使用内容	使用年月日(曜日)	使用時間	使用料(円)	冷暖房料(円)	合計(円)
ウォーミング アップ室	搬入 仕込 リハーサル 本番 搬出	6 年 11 月 3 日 (日)	9 時 ~ 17 時	*	*	*
	搬入 仕込 リハーサル 本番 搬出	年 月 日 ()	時 ~ 時	*	*	*
	搬入 仕込 リハーサル 本番 搬出	年 月 日 ()	時 ~ 時	*	*	*
	搬入 仕込 リハーサル 本番 搬出	年 月 日 ()	時 ~ 時	*	*	*
	搬入 仕込 リハーサル 本番 搬出	年 月 日 ()	時 ~ 時	*	*	*
使用形態	使用承認されている内容の口に入力してください		小計	*	円	
			附属設備使用料	*	円	
大ホール	<input type="checkbox"/> 1-2階 <input type="checkbox"/> 1-3階 <input type="checkbox"/> 1-4階 <input type="checkbox"/> 1-5階					
中ホール	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 平土間		総計	*	円	

取消の理由	イベント中止のため
-------	-----------

*欄は記入しないでください。

ご記入いただいた個人情報は、施設使用申請・承認・使用料金の請求、施設管理運営等に関する業務以外には利用いたしません。また、法令に定める場合を除き、個人情報を本人の同意を得ることなく第三者に提供することはいたしません。