

物品販売等承認願

(あて先)

公益財団法人かすがい市民文化財団

理事長 山下 興 亜

受付 第 _____ 号

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者 フリガナ 団体名 _____

フリガナ 代表者名 _____

〒 _____
住 所 _____

電話番号 (_____) - _____

次のとおり物品販売等を承認してください。

催物の名称	
利用許可を受けた場所	<input type="checkbox"/> 市民会館 <input type="checkbox"/> 文化フォーラム春日井・視聴覚ホール <input type="checkbox"/> 文化フォーラム春日井・ギャラリー
利用許可を受けた期間	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () : _____ ~ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () : _____
承認願の内容	<input type="checkbox"/> 物品販売 <input type="checkbox"/> 展示(ギャラリーは不要) <input type="checkbox"/> その他(_____)
物品販売等の希望期間	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () : _____ ~ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () : _____

	販売又は展示する物品の名称	具体的な内容等	数 量	金 額 (円)
内 容				

備 考	1 物品販売等は催物に関係のあるもののみとさせていただきます。 2 物品販売等の設営にあたっては施設職員の指示に従ってください。 (あらかじめ配置図等を提出していただくことがあります。)
-----	---

確 認 印	チ ー フ M		マ ネ ジ ャ ー		ス タ フ	
-------	------------------	--	-----------------------	--	-------------	--

※ご記入いただいた個人情報は、当財団及び春日井市が利用する以外に、利用又は第三者に提供することはありません。

物品販売等承認願

(あて先)

公益財団法人かすがい市民文化財団

理事長 山下 興 亜

受付 第 _____ 号

平成 **19**年 **1**月 **4**日

申請者 フリガナ 団体名 **トイマツフィルハーモニーカンゲンガクダン**
鳥居松フィルハーモニー管弦楽団

フリガナ 代表者名 **カスガイ タロウ**
春日井 太郎

〒 **486-0844**

住 所 **春日井市鳥居松町5-44**

電話番号 **(0568) 85 - 6868**

次のとおり物品販売等を承認してください。

催物の名称	音楽劇「兵士の物語」			
利用許可を受けた場所	<input checked="" type="checkbox"/> 市民会館 <input type="checkbox"/> 文化フォーラム春日井・視聴覚ホール <input type="checkbox"/> 文化フォーラム春日井・ギャラリー			
利用許可を受けた期間	平成 19 年 4 月 1 日 (土) 13:00 ~ 平成 19 年 4 月 2 日 (日) 21:30			
承認願の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 物品販売 <input type="checkbox"/> 展示(ギャラリーは不要) <input type="checkbox"/> その他(_____)			
物品販売等の希望期間	平成 19 年 4 月 2 日 (日) 14:00 ~ 平成 19 年 4 月 2 日 (日) 16:30			
内 容	販売又は展示する物品の名称	具体的な内容等	数 量	金 額 (円)
	絵本「兵士の物語」	上演作品の原作	20冊	@ 500円
	CD「鳥フィル第4回定演」	出演団体のCD	20枚	@ 2,000円
	鳥フィル携帯ストラップ	出演団体のオリジナル携帯ストラップ	20個	@ 1,000円
	オイラの音楽武者修行	出演者の著作	20冊	@ 1,500円
備 考	1 物品販売等は催物に関係のあるもののみとさせていただきます。 2 物品販売等の設営にあたっては施設職員の指示に従ってください。 (あらかじめ配置図等を提出していただくことがあります。)			
確 認 印	チーフM	マネジャー	スタッフ	

※ご記入いただいた個人情報は、当財団及び春日井市が利用する以外に、利用又は第三者に提供することはありません。