

物品販売等承認願

(宛先)

公益財団法人かすがい市民文化財団

受付 第 _____ 号

理事長 山下 興 亜

_____ 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	_____ 年 _____ 月 _____ 日 () : ~ _____ 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	_____ 年 _____ 月 _____ 日 () : ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 () :

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)

備 考	1 物品販売等は催物に関係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	次 長		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、貸館業務のために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。