

長野市芸術館 利用許可申請書
(リハーサル室・練習室・ミーティングルーム)

(あて先)

一般財団法人長野市文化芸術振興財団
理事長 樋口 博

受付 第 年 月 日
令和

申請者

団体名

〒

住所

氏名

連絡先TEL

※申請者が請求書宛名=振込口座名義になります。
※法人等にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名をご記入ください。

利用目的

| 利用施設名 | 利用日 | 利用区分 | 利用者数 |
|--------|---|---|------|
| | 令和 年 月 日 () | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 | 名 |
| | 令和 年 月 日 () | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 | 名 |
| | 令和 年 月 日 () | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 | 名 |
| | 令和 年 月 日 () | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 | 名 |
| | 令和 年 月 日 () | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 | 名 |
| 附属設備利用 | <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 利用責任者 | 氏名 | 連絡先 () | — |
| 備考 | ※書類送付先が申請者と異なる場合は、備考欄にご記入ください。 | | |

※以下は記入しないでください。

| | | |
|--------|----|--|
| 決 裁 | 局長 | |
| | | |

| | | |
|----|----|----|
| 確認 | 入力 | 受付 |
| | | |

一般財団法人長野市文化芸術振興財団

〒380-8512

長野県長野市大字鶴賀緑町1613番地 長野市芸術館地下一階

TEL 026-219-3192 FAX 026-219-3110 【休館日】毎週火曜日(祝日・振替休日の場合はその直後の平日)、年末年始(12月29日～翌年1月3日)

※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長野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。