

様式第2号

川口市立アートギャラリー利用 **抽選申込書**
許可申請書

平成 年 月 日

(あて先) 川口市教育委員会

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

住 所 _____

申請者氏名 _____

申請者電話番号 _____

次のとおり利用の抽選申し込みを行います。
許可を申請します。

行 事 名			(利用予定人数 人)
利 用 目 的			
<input type="checkbox"/> 展示室 A <input type="checkbox"/> 展示室 B <input type="checkbox"/> スタジオ	平成 年 月 日 (曜日) から (日間) 平成 年 月 日 (曜日) まで		
器 具 の 使 用			
入 場 料	<input type="checkbox"/> 有料 (円) <input type="checkbox"/> 無料	プログラム等販売	<input type="checkbox"/> 販売する <input type="checkbox"/> 販売しない
特 別 の 設 備			
会 場 責 任 者			
※ 使 用 料	規 定 料 金	円	※許可条件
	減 免 額	円	
	計	円	

※印の欄は、記入しないでください。