

名護屋城博物館使用許可申請書

佐賀県立名護屋城博物館統括副館長 様

令和 年 月 日

申請者住所（団体にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（団体にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

責任者住所

氏名

電話番号

下記のとおり施設等を使用したいので、許可してください。

なお、申込者が暴力団であるかどうかを確認するため、佐賀県警察本部に照会がなされることに同意します。

記

使用目的 (行事の名称等)											
使用日時	準備	月	日	曜日	時	分から	※許可	令和	年	月	日
	リハーサル	月	日	曜日	時	分まで		番号			
	企画展示室 及びホールの 使用	月	日	曜日	時	分から	※調 定	令和	年	月	日
	撤去、原状 回復等	月	日	曜日	時	分まで		番号	円		
	超過使用	月	日	曜日	時	分から		金額	令和	年	月
		月	日	曜日	時	分まで	番号	金額	円		
施設区分 (○で囲む)	施設	企画展示室					ホール				
	冷暖房	有	無	使用時間	時 分から		時 分まで				
	附属設備	展示用器具		舞台大道具		舞台照明器具		舞台音響器具			
入場料等の徴収の有無	有	無	入場料等の額	1人	円	入場予定人員	延 人				
※使用料	区分	施設使用料			附属設備使用料		計				
	使用料										
	超過使用料										
	計										

*氏名等の個人情報は、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。 ※欄には記入しないでください。