

総括責任者	経営管理課長	教育研究課長	担当者

高浜市教育施設利用許可申請書

平成 年 月 日

高浜市やきものの里かわら美術館 指定管理者
 乃村工藝社・NTTファシリティーズ美術館運営共同事業体 殿

団体名 _____

住所 _____

氏名 _____

印

連絡先 () _____

次のとおり教育施設を利用したいので申請します。

催 事 名			
利用の目的 および内容			
利用日時	平成 年 月 日 ()	・	:00 ~ :00
	日 ()	・	:00 ~ :00
	日 ()	・	:00 ~ :00
	日 ()	・	:00 ~ :00
	日 ()	・	:00 ~ :00
利用施設名	高浜市やきものの里 かわら美術館	ホール 楽屋1 楽屋2 ホワイエ スタジオ シアター 陶芸創作室 モノコトギャラリー 講義室 会議室	
利用人員	人	施設使用料	A 円
利用備品名		備品使用料	B 円
使用料の 減免理由		軽減額	C 円
		免除額	D 円
納付金額	A+B-C-D		円
利用当日の 責任者	住所 氏名	電話番号	
備 考			領収印