

予約番号	受付番号

## 大垣市学習館・文化会館使用料の後納申請書

公益財団法人 大垣市文化事業団 様

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

申請者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

大垣市学習館・文化会館使用料の後納を申請します。

使用日時	~	
行事名		
利用者	〒 住所	
	団体名	
	代表者名	
	電話番号	
納入方法	銀行振込 ・ 窓口支払	インボイス対応 要 ・ 不要
	銀行振込の場合 ・ ご利用後に請求書を送付させていただきます。 ・ 振込手数料はお客様ご負担となります。	
	窓口支払の場合 ・ お支払時に領収書を発行させていただきます。 ・ 請求書が必要な方は右記よりご希望ください。	請求書送付 要 ・ 不要
その他	その他、お支払いに関してご希望がある場合はこちらにご記入ください。	