

受付番号 _____

平成 年 月 日

(公財)大垣市文化事業団 様

〒

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

電 話 _____

大垣市文化会館・学習館使用料の＜銀行振込・後納・当日精算＞を申請します。

使用日時	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()	
使用施設		
行 事 名		
使用目的・内容		
納入者名	住 所	
	団 体 名	
	代表者名	
納入方法 (希望される方法を ○印で囲んでください)	①銀行振込 (前納 ・ 後納) ※振込手数料は、お客様のご負担となります。 ②窓口現金納金 (当日精算 ・ 後日精算)	