

ホール 抽選会申込書 (FAX用)

FAX:0584-82-2303

使用場所 (○を付ける)	文化ホール ・ 音楽堂 ・ サイトピアホール		
使用月日 ※仕込み～撤収すべての使用日を記入			
第1希望	令和 年 月 日(曜日) 時 分		
	～ 月 日(曜日) 時 分		
第2希望	令和 年 月 日(曜日) 時 分		
	～ 月 日(曜日) 時 分		
第3希望	令和 年 月 日(曜日) 時 分		
	～ 月 日(曜日) 時 分		
行事名称			
行事内容 (○を付ける)	発表会・演奏会・劇・講演・研修・式典・踊り その他 ()		
団体名			
申込者		FAX番号	
委任状			
(公財) 大垣市文化事業団 様		令和 年 月 日	
上記申込書の抽選について、貴財団に委任します。			
委任者	住所		
	電話番号	氏名	
※委任者は申込者と同一であること。			