

			課長	補佐	係長	係	本書のとおり使用許可してよろしいか。	受付番号	許可番号

大垣市学習館・文化会館特別設備許可申請書

令和 年 月 日

（公財）大垣市文化事業団 様

（申請者） 団体名 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

次のとおり特別設備の許可を申請します。

使用目的及び内容	行 事 の 名 称	行 事 の 目 的	行 事 の 内 容
設 備 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
設 備 時 間	午 前 後 時 分 ~ 午 前 後 時 分		
設 置 場 所			
設 備 内 容	図示する必要のあるものは 図面添付のこと		
特別設備を必要とする理由			
備 考			