

視聴覚室使用申込書

フリガナ 行事名				
内容 スケジュール、参加予想人数などわかる範囲でご記入ください。				
希望期間	令和 年 月 日() ~ 月 日() ・午前 (9:00~12:00) ・午後 (13:00~18:00) ※希望の時間帯を○で囲む			
主催				
後援				
入場料	・有料(内容記載) → ・無料 ※○で囲む			
上記のとおり使用したいので申し込みます。 令和 年 月 日				
申込者	氏名		TEL FAX	— — — —
	住所	〒		
連絡責任者 [書類・納付書等 送付先]	氏名		TEL FAX	— — — —
	住所	〒		

福岡県立美術館長 殿

※上の太枠内を記入してください。

* 美術館使用欄(記入しないでください)

使用区分	金額	日数	金額
午前	3,710円	日	円
午後	6,200円	日	円
使用料合計	合計 円		
減免申請	減免措置後の計 円		
使用期間	令和 年 月 日 ~ 月 日 日間 時 ~ 時		