

北九州市立響ホール予約申込書 研修室

北九州市芸術文化施設条例、北九州市芸術文化施設施行規則を承諾のうえ、次のとおり施設の使用を申請します。

※太枠線内にご記入ください。

申 請 者			
団体所在地 又は住所	フリガナ		
	〒		
団体名又は氏名	フリガナ		TEL 携帯 FAX
生年月日	西暦	年(T S H 年)	月 日生
担当者氏名	フリガナ		TEL 携帯 FAX

4日以上使用するときは2枚目以降に記入してください

使用目的				入場予定人数
利用日	年 月 日()	年 月 日()	年 月 日()	年 月 日()
利用時間	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
実 績	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	延人数	延人数	延人数	延人数

※上記の内容について、資格確認のため、関係官庁へ照会を行う場合があります。

※備考 ピアノ: 無 / 有
