

石川県政記念しいのき迎賓館施設使用承認申請書

年 月 日

石川県政記念しいのき迎賓館指定管理者

〒
住 所
(所在地)
申請者 氏 名 (名称及び代表者の氏名) 印
電話番号

石川県政記念しいのき迎賓館施設の使用承認を受けたいので、次のとおり申請します。

使用の目的 (催物の名称)					
使用しようとする施設 (該当するものを○で 囲んでください。)	ガーデンルーム (全室 A B)		ギャラリー A		
	セミナールームA (全室 1 2)		ギャラリー B		
	セミナールームB (全室 1 2)		広 場 (石の広場 広坂緑地)		
	イベントホール				
使用の期間	搬入		搬出		
	年	月	日	時	分
	から				
	年	月	日	時	分
	まで				
催物の開催期間	年	月	日	時	分
	から				
	年	月	日	時	分
	まで				
主催者の氏名又は名称			責任者の氏名		
共催者の氏名又は名称					
入 場 料	有 ・ 無	最高	円	入場・使用予定人数	人
※ 使 用 料					

備考

- ※の欄は、記入しないでください。
- プログラム等催物の内容が分かる参考資料を添付してください。
- 申請者本人（法人その他の団体にあつては、代表者に限る。）
が署名する場合は、押印を省略することができます。