茂原市立美術館・郷土資料館使用許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月 　日

　（宛先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

 （団体及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　　　 ）

次のとおり茂原市立美術館・郷土資料館の施設を使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日・使用時間 | 　　　年　　月　　日（　　曜日）午前　　時・午後　　時から　　　年　　月　　日（　　曜日）午前　　時・午後　　時まで |
| 行　　事　　名 | 　　 |
| 使　用　目　的 |    |
| * 使　 用　 料
 | 　　　　　　　　　円 | 使　用　人　員 | 　　　　　　　人 |
| 使　用　施　設 |  |
| 入場料の徴収の有無 | 　　無　料・有　料　（　　　　　　　　　　　円） |
| 備　　　　考 |  |

　　※印の箇所は記入しないでください。