

（宛先）高松市教育委員会

申請者 住 所  
氏 名

（法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号 ー

高松市塩江美術館施設・設備等使用許可申請書

高松市塩江美術館の施設等を使用したいので、次のとおり申請します。

				※ 許 可 番 号			
使用目的又は 行事名							
使用の内容							
使用する施設	使用期間	区 分		使用料		小計	計
		搬入	月 日 ( )	円			
□企画展示室	年月日( )から 年月日( )まで	展示	月 日 ( ) から	円	円	円	
			月 日 ( ) まで				
		休館日 日を除く					
		搬出	月 日 ( )	円			
□ホー ル	年月日( ) 時から 年月日( ) 時まで					円	
□陶 芸 室	年月日( ) から 年月日( ) まで					円	
共 催							
後 援							
入 場 料	有料 (一般 円) (学生 円) (小・中生 円)	無料	館内での頒布物	有 (有料)	無 (無料)	無	
入 場 予 定 人 員	人						
特別の設備等の設置 (設置場所及び内容)	有 ( ) 無						
使用責任者	住所 氏名	電話番号					ー
※ 使 用 料							円
※納入通知書送付日	・						・
※ 収 入 日	・						・

注 1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 該当する項目の□内に、☑印を付け、又は○印で囲んでください。