様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

　　　（宛先）高松市教育委員会

申請者　住　所

氏　名

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　　―

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 |
| □企 画 展 示 室 | 　年　月　日（　）から　年　月　日（　）まで | 搬入 | 月　日（　） | 　円 | 円 |
| 展示 | 月　日（　）から月　日（　）まで休館日　 日を除く | 円 |
| 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　　　―　　　 |
| ※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、***レ***印を付け、又は○印で囲んでください。