

様式第1号（第2条関係）

加美町音楽技能修得施設 利用許可申請書

令和 年 月 日

加美町長 殿

申請者 住所（所在地）
団体名
代表者名
連絡先（TEL）

加美町音楽技能修得施設を下記により利用したいので申請します。

利用者の名称			
利用者の住所			
利目的			
利用施設の名称	① アップライトピアノ調律室（ 室） ② グランドピアノ調律室 ③ ヴァイオリン製作実習室 ④ ギター製作実習室 ⑤ 管楽器リペア実習室 ⑥ アンサンブルルーム ⑦ 展示・発表スペース ⑧ DTMルーム ⑨ バンド練習室（ 室） ⑩ 食堂		
利用日時	令和 年 月 日 曜日 ~ 令和 年 月 日 曜日 (毎週 曜日) 午前・午後 : ~ 午前・午後 :		
	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・ 18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31		
利用人数			
その他参考事項			
受付年月日	令和 年 月 日	使用料会計	

- 記入上の注意
- 1 必要事項を記入の上、該当するものの記号を○で囲んでください。
 - 2 太線内は、記入しないでください。
 - 3 使用時間は、準備撤去の時間を含めて記載してください。