

石川県こまつ芸術劇場使用取消届

提出日 年 月 日

※太枠内のみご記入ください。

申請者	利用者名			印
	代表者名			
	住所(所在地)	〒	-	
	連絡責任者氏名	連絡先	-	

石川県こまつ芸術劇場指定管理者 株式会社北陸共立
 〒923-0921 石川県小松市土居原町710番 TEL 0761-20-5500 FAX 0761-24-2481
 登録番号 T 222 000 100 6303

使用年月日 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)

使用施設 石川県小松市團十郎芸術劇場うらら

	使用日	使用区分				使用日	使用区分			使用日	使用区分			
		午前	午後	夜間			午前	午後	夜間		午前	午後	夜間	
大ホール	/	○	○	○	第5楽屋	/	○	○	○	第1会議室	/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
第1楽屋	/	○	○	○	第6楽屋	/	○	○	○	第2会議室	/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
第2楽屋	/	○	○	○	リハーサル室	/	○	○	○	第3会議室	/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
第3楽屋	/	○	○	○	小ホール	/	○	○	○	催事場	/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
第4楽屋	/	○	○	○	第7楽屋	/	○	○	○	市民ギャラリー	/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
	/	○	○	○		/	○	○	○		/	○	○	○
控室	/	○	○	○	こどもの部屋 (控室利用)	/	○	○	○	取消理由				
	/	○	○	○		/	○	○	○					
	/	○	○	○		/	○	○	○					

申請番号	使用料納入日 年 月 日	返金方法 窓口(現金)・振込
初回申請日 年 月 日	既納額(税込)	返金額(税込)
取消受付日 年 月 日	(消費税10%)	(消費税10%)

※振込の場合は、返金額より振込手数料を差引いてご返金いたします。

金融機関	口座番号
預金種目	口座名義

館長		受付