

株式会社アクト・テクニカルサポート 御中
(横浜市鶴見公会堂)

令和 年 月 日

横浜市鶴見公会堂優先利用予約について(依頼)

住所: 横浜市 _____ (団体) 市教委 横浜市 鶴見区

団体名(所属) _____

利用責任者(役職) _____ (氏名) _____ (印)

(申込担当者) _____ (連絡先) _____

次のとおり横浜市鶴見公会堂を利用したいので予約をお願いします。

行事名			
申請事由			
利用年月日	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
主催・共催別	主催 ・ 共催		
共催者名	注) 共催事業は横浜市の共催証明書(様式 11 号※公印押印)添付要		
利用施設	講堂・全館 1・2・3号会議室	午前・午後・昼間・夜間・昼夜間	
付属設備	拡声装置・照明設備・		
担当者氏名	(所 属) (担当者)	(連絡先)	

※公会堂記入欄

決定 (適・否)	(意見)	(減免) 100/100 50/100
----------	------	---------------------

館長	副館長	担当者