

大津市歴史博物館企画展示室使用許可申請書

年 月 日

(宛先)

大津市歴史博物館長

申請者 住所

氏名

〔 法人等にあつては、主たる事務所の所在地、名称  
並びに代表者及び担当者の氏名 〕

電話

メールアドレス

大津市歴史博物館企画展示室を使用したいので、大津市歴史博物館条例第6条の規定により、次のとおりその許可を申請します。

使用目的（展覧会名）		
展 示 内 容		
主催・共催・後援等		
使 用 室	企画展示室 <input type="checkbox"/> A ・ <input type="checkbox"/> B	
使 用 期 間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで	
会 期	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで 初日は午前・午後 時 分から、最終日は午前・午後 時 分まで	
入 場 料 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有（ 円） <input type="checkbox"/> 無	
展示作品の図録等の頒布	<input type="checkbox"/> 頒布する。（名称 ）（価格 円） <input type="checkbox"/> 頒布しない。	
入 場 予 定 人 数		
会 場 責 任 者	氏名 住所	電話番号
<input type="checkbox"/> 入場料徴収	企画展示室使用料	× 日 = 円
<input type="checkbox"/> 1,000円以下	使用料加算額	<input type="checkbox"/> 3割 円
<input type="checkbox"/> 1,000円超		<input type="checkbox"/> 5割 円
	合 計	円