

決 裁	事務局長	庶務課長	庶務課	合 議	管理課長	企画管理課	公 印

様式第2号の2(第2条関係)

クロスランドタワー特別利用承認申請書

(あて先) (公財)クロスランドおやべ理事長

受付 第 号

年 月 日

クロスランドタワー特別利用の承認を受けたいので、次のとおり申請します。
 なお、利用にあたりクロスランドおやべ条例、同施行規則を堅く守ります。

太枠内は記入しないでください

申 請 者	〒() TEL() -	
	住 所	
	団体名 フリガナ	
氏 名(団体の場合代表者) フリガナ		
会 場 責 任 者	〒() TEL() -	
	住 所	
氏 名 フリガナ		
催 物 等 の 内 容	利用の目的(催物等の名称)	
	催物等の内容	入場予定者数 人
	入場料の徴収 有(最高金額 円) 無	商業宣伝等 有 無

利用施設・利用日(該当欄に利用日を記入してください) 年 月

利用施設等	営利 非営利 (○で囲む)			基 本 利用料金	利 用 料 金
	クロスランド タワー	日	日	日	営 利 31,430 非営利 20,950
	日	日	日		円
				合 計	円

様式第2号の2(第3条関係)

クロスランドタワー特別利用承認書

受付 第 号

年 月 日

(公財)クロスランドおやべ

理事長 桜井 森夫

クロスランドタワー特別利用は、次のとおり承認します。

申請者	〒() TEL() -	
	住所	
	団体名 フリガナ	
	氏名(団体の場合代表者) フリガナ	
会場責任者	〒() TEL() -	
	住所	
催物等の内容	氏名 フリガナ	
	利用の目的(催物等の名称)	
	催物等の内容	入場予定者数 人
	入場料の徴収 有(最高金額 円) 無	商業宣伝等 有 無

利用施設・利用日(該当欄に利用日を記入してください)

年 月

利用施設等	営利 非営利 (○で囲む)			基本 利用料金	利用料金
	日	日	日	円	
クロスランド タワー	日	日	日	営利 31,430 非営利 20,950	円
	日	日	日		円
				合計	円