

調布市長 宛

申請者 住所
氏名
電話 — —

調布市せんがわ劇場使用登録申請書

調布市せんがわ劇場の使用登録を受けたいので、次のとおり申請します。

区 分	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人
フリガナ 団 体 名 個人の場合は記入不要	
フリガナ 氏 名 団体の場合は代表者氏名	
住 所 団体の場合は 主たる事務所の所在地	〒 —
連 絡 先	— — / — —
活 動 の 内 容	<input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> その他

登 録 区 分
市 内 ・ 市 外

登録番号

--	--	--	--

※ 申請者欄及び太枠内を記入してください。□のある欄は、該当する箇所にレ点を付けてください。

受 付 者	
-------	--