

浅草花劇場 《延長利用申込書》

申込年月日	年	月	日	(曜日)		
利用年月日	(自)	年	月	日	(曜日)	計 日間
	(至)	年	月	日	(曜日)	1日 公演
利用者	氏名・団体名						
	住所						
	〒						
	TEL		-	-	携帯		-
	代表者氏名						
	会場責任者名						
催事名称							
延長時間	年	月	日	(曜日)	~	
	年	月	日	(曜日)	~	
	年	月	日	(曜日)	~	
理由							
備考							
<p>当劇場の使用規定を厳守して頂く事を条件に、施設の使用を承認いたします</p> <p>※尚、契約終了後にキャンセル等があった場合、使用規定に定めたキャンセル料をご請求させていただきます</p> <p>年 月 日 担当者名: _____</p> <p>〒111-0032 東京都台東区浅草2-28-1</p> <p>株式会社 花やしき 営業部 劇場運営課</p> <p>TEL 03-6802-8780 FAX 03-3842-8711</p>							