

様式第1号(第4条関係)	部長	課長	主幹	係

## 伊豆市天城会館利用承認申請書

年 月 日

伊豆市長 様

住所  
申請者氏名又は名称 氏名 (印)  
電話  
氏名  
当日会場責任者 氏名  
電話

下記の内容において天城劇場ホール・夕鶴記念館並びに天城会館駐車場の使用を申請します。

使用日時	年 月 日( 時 分)から 年 月 日( 時 分)まで				
使用施設	天城劇場ホール(リハ室含)・リハーサル室・夕鶴記念館・駐車場で囲む				
使用目的		入場料徴収	有・無	空調	有・無
駐車場利用台数		利用人数			