

様式第1号 (第4条関係)

課長	主幹	主査	係
----	----	----	---

## 伊豆市天城会館利用承認申請書

年 月 日

伊豆市長 菊地 豊 様

住所	
申請者氏名又は名称	氏名 <span style="float: right;">(印)</span>
	電話
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			