

平成 年 月 日

アルカスSASEBO館内飲食承認願(主催者用)

(財)佐世保地域文化事業財団 事務局 長 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者

電話 () -

印

飲食物持込等条件を遵守のうえ、下記のとおり施設内で飲食したいので承認をお願いいたします。

利用施設名	
催物名	
申請番号	—
飲食する場所 (わかりやすく)	
施設利用日	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()
飲食する日	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()
納入業者名:	
	担当者: 電話番号:() -
飲食物の種類、内容:	
数量等:	

--

	課長	係長(主任)	担当
決			
裁			