

年 月 日

アルカスSASEBO館内飲食承認願(主催者用)

(公財)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	年 月 日() ~ 年 月 日()
飲食する日	年 月 日() ~ 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	担 当
決 裁			