

オーパス夢ひろば夜間使用許可申請書

目黒区長 へ



____年 ____月 ____日

申請者住所 _____

(使用責任者) 氏名 _____

電話: () _____

下記のとおりオーパス夢ひろばの夜間使用許可をお願いします。

使用者 (団体名)	住所	_____
	氏名	_____
	電話	_____
撮影の内容	_____	
使用する日時	_____年 ____月 ____日 ____曜日	使用予定人員 ____人
使用料	_____円	

備考(特別の設備・器具の持込みその他利用の内容等を記入してください。)

印欄は、申請者は記入しないでください。