

募 金 承 認 申 請 書

令和 年 月 日

あきた芸術劇場ミルハス 館長

〒

住 所

申請者・団体等の名称

代表者名

電 話

次のとおり募金を行いたいので申請します。

利 用 年 月 日	令和 年 月 日 () 曜日 時 から 時 まで	
催 事 名 称		
募 金 の 目 的		
募 金 の 方 法		
責 任 者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
募 金 先	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

※ 申請者は、催事の主催者に限ります。