宇土市民会館　制限解除申請

申込年月日	年　　月　　日（　　曜日）
利用年月日	（自）　　年　　月　　日（　　曜日） （至）　　年　　月　　日（　　曜日）
利用者	氏名・団体名 ㊞ 住所 〒 TEL　　－　　－　　携帯　　－　　－ 代表者氏名　㊞ 会場責任者名　㊞
催事名称	
変更内容	
理由	
備考	

当館の使用規定を厳守して頂く事を条件に、施設の使用を承認いたします
※尚、契約終了後にキャンセル等があった場合、使用規定に定めたキャンセル料をご請求させていただきます

年　　月　　日　　担当者名：　　㊞

〒869-0433 熊本県宇土市新小路町123
宇土市民会館指定管理者　NPO法人宇土の文化を考える市民の会
TEL　0964-22-0188　FAX　0964-22-0189