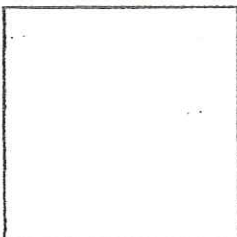


神戸芸術センター飲食許可申請書

申請者	氏名フリガナ			
	氏名			
	連絡先	TEL	携帯電話	
		FAX	Eメール	
利用施設	/場所			
利用日時	年	月	日 ()	時 ~ 時
	年	月	日 ()	時 ~ 時
	年	月	日 ()	時 ~ 時
	年	月	日 ()	時 ~ 時
飲食形態	持ち込み ・ ケータリング ※どちらかに必ず○をつけてください			
	飲食形態の詳細			
	※ケータリングをご利用する場合は必ずご記入ください			
	ケータリング会社名			
連絡先	TEL	担当者名		
	FAX			
荷捌き場を	利用する ・ 利用しない			
※利用する場合、荷捌き専用駐車場利用届を必ずご提出ください				
別紙利用規約に	同意します ・ 同意しません			
※どちらかに必ず○をつけて下さい。○のないものは受付できません				
施設利用責任者氏名	_____			印

受付印



神戸芸術センター担当備考欄