（様式１）

　　　年　　　月　　　日

東広島芸術文化ホールくらら宛て

739－0015東広島市西条栄町7－19

TEL:082-426-5900　FAX:082-426-5901

「東広島芸術文化ホールくららロゴマーク使用届出書」

|  |  |
| --- | --- |
| 使用責任者 | 団体名：代表者名： |
| 住所・所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 使用内容 |  |
| 使用期間 | 令和　　年　　　月　　　日から令和　　年　　　月　　　日まで |
| 連絡先 |  |

（様式２）

　　　　　　　　　　　　　　様

　　年　　月　　日

上記届出について以下のとおりと致します。

* 承認します。　　　　　　　　　　　□　　不承認

東広島芸術文化ホール　くらら