

年 月 日

高知県立県民文化ホール館長 様

郵便番号〒

住 所

団 体 名

代表者名

㊞

優先予約にかかるとの事前協議書

下記の催物（大会）について、優先予約の承認を受けたいので協議をお願いします。

記

催物（大会）名					
利用施設	オレンジホール	年 月 日 ()	～		
		年 月 日 ()	～		
		年 月 日 ()	～		
	グリーンホール	年 月 日 ()	～		
		年 月 日 ()	～		
		年 月 日 ()	～		
		年 月 日 ()	～		
多目的室	年 月 日 ()	～			
1・2・3・4	年 月 日 ()	～			
練習室・6・7・8	年 月 日 ()	～			
9・10・11	年 月 日 ()	～			
	年 月 日 ()	～			
参加予定人数					
申請理由					
担当者	氏名	連絡先			

※過去の大会記録等、概要が確認できるものがあれば添付してください。