

## 岡山芸術創造劇場 募金活動許可申請書

申請日	年 月 日
-----	-------

受付番号  
(劇場記入欄)

岡山芸術創造劇場 指定管理者 様

申請者 (主催者)	氏名(団体名)
	連絡先(電話番号)

下記のとおり、募金活動を行いたいので申請します。活動にあたっては下記に定める全ての許可条件を遵守します。

催物名			
募金日	年 月 日 ( )		
募金場所	<input type="checkbox"/> 大劇場・ホワイエ <input type="checkbox"/> 中劇場・ホワイエ <input type="checkbox"/> 小劇場・ホワイエ <input type="checkbox"/> アートサロン・入口 <input type="checkbox"/> ギャラリー		
募金趣旨 (目的)			
募金方法	募金箱設置・その他( )		募金箱設置数 個
責任者	氏名		
	連絡先		

## &lt; 許可条件 &gt;

- ・募金の趣旨や目的を来館者に明示してください。
- ・ホール客席内での募金活動は禁止します。
- ・募金は任意で行うものとし、強引な勧誘などは厳に慎んでください。
- ・当該行為又はその結果により生じる紛争等は申請者がすべて処理し、当館は一切責任を負わないものとします。
- ・申請内容に虚偽があるとき又は許可条件を遵守しないときは、許可を取り消します。

[劇場使用欄]

判定	<input type="checkbox"/> 許可	<input type="checkbox"/> 不許可
----	-----------------------------	------------------------------

劇場長	部長	次長	主査	主任	課員	受付