

寄附金品の募集届出書

平成 年 月 日

ホルトホール大分指定管理者
ホルトホール大分みらい共同事業体 殿

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先 _____

市民ホールの使用に際し、寄附金品の募集を行いたいので、下記のとおり届出します。
募集場所については、ホールスタッフの指示に従います。
なお、寄附金品の募集は、入場者の自由意思に基づくものとします。

利用日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
施設名	大ホール ・ 小ホール
団体名	
催事名	
目的	
募集方法	
寄附金品の 納入先	
特記事項	

※届出は、利用日の7日前までに提出してください。

承認済				担当