

平成 年 月 日

アルカスSASEBO館内飲食物納入承認願(納入業者用)

(財)佐世保地域文化事業財団 事務局 長 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者

電話 ( ) -

印

飲食物持込等条件を遵守のうえ、下記のとおり飲食物を納入したいので承認をお願いいたします。

飲食物納入相手 (施設利用者名)			
飲食物納入施設 (ホール楽屋、会議室等)			
施設利用申請番号	— ※施設利用者にお尋ねください。		
配達・回収 予定時間	平成 年 月 日 ( )	平成 年 月 日 ( )	平成 年 月 日 ( )
	配達 時 分	配達 時 分	配達 時 分
	回収 時 分	回収 時 分	回収 時 分

※主催者の在館中に配達、回収をお願いします。

納入飲食物内容			
品 名	個 数	単 価	小 計
※価格は税込み。(円)		合 計	

※この承認願いは、必ず施設利用を申請した主催者の依頼を受けてから、提出してください。

決 裁	課 長	係長(主任)	担 当