

青森市文化会館仮押さえ取りやめ届

令和 年 月 日

青森市文化会館館長 様

住所 _____
担当者 団体名 _____
氏名 _____
電話 _____

次のとおり文化会館使用の仮押さえを取りやめるのでお届けします。

年・月・日・曜日	時間（自至）	場所名
令和 年 月 日（ ）	～	
令和 年 月 日（ ）	～	
令和 年 月 日（ ）	～	
令和 年 月 日（ ）	～	
令和 年 月 日（ ）	～	
令和 年 月 日（ ）	～	
令和 年 月 日（ ）	～	
令和 年 月 日（ ）	～	

青森市文化会館 受付者：