

施設使用受付表

太枠内をご記入ください

領収書の宛名となります

申請日 年 月 日

団体名 (個人名)	フリガナ	代表者	フリガナ
住所 (所在地)	郵便番号 〒		
電話番号	FAX番号	携帯番号	

※ 上記代表者と異なる場合のみ、ご記入ください

連絡者	フリガナ		
住所 (所在地)	郵便番号 〒		
電話番号	FAX番号	携帯番号	
会場責任者	フリガナ		
住所 (所在地)	郵便番号 〒		
電話番号	FAX番号	携帯番号	

こちらの名称が電光掲示板への記載となります

イベント内容 (催事名)	
利用内容	営利 (施設利用料は3倍です) ・ 非営利
入場料	有 (最高額 円) ・ 無

← ホール利用の場合は金額により増額料金が発生します

※ ご利用希望施設・希望日・時間区分の該当部分に○をご記入ください

利用施設	() ホール			() 楽屋			リハーサル室			スタジオ 1・2・3			展示室 1・2・3			会議室 () ()			
	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	
第1希望	年 月 日																		
	年 月 日																		
	年 月 日																		
	年 月 日																		
第2希望	年 月 日																		
	年 月 日																		
	年 月 日																		
	年 月 日																		

注) 午前=09:00~12:00・午後=13:00~17:00・夜間=18:00~22:00