

〒	平成 年 月 日
住 所	
団 体 名	
代表者氏名	担当者氏名
TEL	FAX

ホール等使用 承認申請書

滋賀県立文化産業交流会館指定管理者

下記のとおり施設の使用したいので申請します。 太枠内のみ記入してください。

記

催物名・会議名		(催し物の開催要項、プログラム、チラシ等があれば添付してください。)							
使用施設 <small>(番号を下欄に記入してください)</small>		イベントホール (全面、半面A、半面B)		小劇場		練習室1		練習室2	
		第1会議室 (全面、半面A、半面B)		第2会議室		その他()			
施設番号	使用月日・曜日			準備、搬入、撤去開始時	本番時間帯			撤去・搬出終了時	
	平成	年	月 日 ()	時 分	時 分	～	時 分	時 分	時 分
	平成	年	月 日 ()	時 分	時 分	～	時 分	時 分	時 分
	平成	年	月 日 ()	時 分	時 分	～	時 分	時 分	時 分
	平成	年	月 日 ()	時 分	時 分	～	時 分	時 分	時 分
	平成	年	月 日 ()	時 分	時 分	～	時 分	時 分	時 分
	平成	年	月 日 ()	時 分	時 分	～	時 分	時 分	時 分
入場料等徴収	無	前 売		入場(使用)者対象と内訳別人数	関係者		名		
		当 日			一般の入場者		名		
宣伝その他これに類する利用目的	有	物品販売	無		25歳未満の青少年		名		
		飲食行為	有		合 計		名		
付帯設備の使用	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク (マイク 1 本) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> ビデオデッキ <input type="checkbox"/> 電源使用 <input type="checkbox"/> 机 (脚) <input type="checkbox"/> 椅子 (脚) <input type="checkbox"/> 展示パネル (台) その他() イベントホール・小劇場を使用される場合は、付帯設備の使用について、1ヶ月前までに来館の上、事前打合せをしてください。								

施設番号	使用月日・曜日	使用時間	基本料金(円)	加算率(%)	減免率(%)	利用料金(円)
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					
	平成 年 月 日 ()					

当申請書に御記入いただいたお客様の個人情報につきましては、使用に関する事務処理(お客様へのお問合せや承認書に送付等)に使用させていただきます。なお、今後事業団施設のご案内や当事業団で実施する各種事業案内の送付等を御希望のお客様は欄にレを記入してください。

合 計

施設案内 事業案内 当事業団ホームページでの催物案内への掲載 不要

収入年月日	平成 年 月 日	収入番号	
-------	----------	------	--

館長	副館長	館員	台帳確認者	担当
----	-----	----	-------	----

