

はまゆう会館【リハーサル室】使用計画書

使用日	使用施設	使用時間	人数
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人
年 月 日()	リハーサル室(全・A・B)	午前 / 午後 / 夜間	人

申請者 (代表者) ※領収書宛名 になります	団体名 (氏名)	フリガナ	
	住所	〒	
	TEL/FAX	TEL.	FAX.
使用責任者 ※同上でも可	氏名	フリガナ	
	住所	〒	
	TEL/FAX	TEL.	FAX.

行事名	
-----	--

禁止事項	販売および営業行為 / 宴会(飲酒) / 不特定多数の利用
------	-------------------------------

上記使用計画に基づいて、申請します。

ご署名

会館記入欄 ※記入しないでください	
年 月 日	備考
受付担当者:	