

はまゆう会館使用計画書

年 月 日 受付

使用日	区分貸施設			談話室		
	施設	午前	午後	夜間	施設	時間
年 月 日 ()	ホール				第1	()時～()時
	展ギャラ				第2 全	()時～()時
	リハ室(全・A・B)				第2 A・B	()時～()時
年 月 日 ()	ホール				第1	()時～()時
	展ギャラ				第2 全	()時～()時
	リハ室(全・A・B)				第2 A・B	()時～()時
年 月 日 ()	ホール				第1	()時～()時
	展ギャラ				第2 全	()時～()時
	リハ室(全・A・B)				第2 A・B	()時～()時
年 月 日 ()	ホール				第1	()時～()時
	展ギャラ				第2 全	()時～()時
	リハ室(全・A・B)				第2 A・B	()時～()時
年 月 日 ()	ホール				第1	()時～()時
	展ギャラ				第2 全	()時～()時
	リハ室(全・A・B)				第2 A・B	()時～()時

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		1日の 予定入 場者数	人
-----	--	-------------------	---

予定時間 (1日 回公演) *全てご記入 ください	搬入	開場	開演	終演	撤収
	日 (:)	(:)	(:)	(:)	(:)
	日 (:)	(:)	(:)	(:)	(:)

入場方法	<input type="checkbox"/> 無料…	一般	関係者	会員制	会費制	申込制
入場料	<input type="checkbox"/> 有料…	一般	関係者	会員制	会費制	申込制
		自由・指定・料金			円	

物品販売	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
消防申請	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有