

許可番号	第	号
------	---	---

「記入例」

領収書はAの方で発行されます。

中津文化会館、リル・ドリーム指定管理者
特定非営利活動法人 中津文化協会あて

中津文化会館利用申請書

(大ホール・小ホール・リル・ドリーム)

中津文化会館、リル・ドリーム条例及び同施行規則を承諾の上申し込みます。

(太枠内の項目についてご記入ください)

申込日：令和〇年〇月〇日

フリガナ	ナカツブンカカイカン	フリガナ	ナカツ タロウ
申請者 (請求先)	中津文化会館	代表者	中津 太郎 TEL0979-24-1155
住所 (書類送付先)	〒 871-0058 大分県中津市豊田町14番地-38		
会場責任者 連絡先	中津 花子	Tel 0979-24-1155 携帯 090-XXXX-XXXX	Fax 0979-24-1214 E-mail

催物の名称	お楽しみ「カラオケ」発表会 (11日リハーサル、12日本番)		
内容	各部会での練習の成果と、代表者によるカラオケでの歌の発表会を実施します。		
共催		後援・協賛	
利用施設	<input checked="" type="checkbox"/> 大ホール (楽屋1-2・楽屋3-4・リハール室・舞台のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 小ホール <input type="checkbox"/> リル・ドリーム		

利用日	利用施設	仕込み時間	開場	開演	終演	終了時間
令和元年 5月11日(土)	大ホール	9時00分	時 分	時 分	時 分	22時00分
令和元年 5月12日(日)	大ホール	9時00分	9時30分	10時00分	16時00分	17時00分
令和元年 5月12日(日)	小ホール	9時00分	時 分	時 分	時 分	17時00分
令和 年 月 日()		時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
令和 年 月 日()		時 分	時 分	時 分	時 分	時 分

入場予定数	600 名			
入場方法	<input checked="" type="checkbox"/> 指定席 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 自由席 ・ 会費 ・ 整理券 ・ その他()			
入場料 (会費含む)	入場券の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料			
	前売券	300 席	500 席	席
	当日券	1,000 円	500 円	円

チケット問い合わせ先	(担当者)	Tel	-	-
イベント情報の掲載	<input type="checkbox"/> 希望する :	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない		
看板	<input checked="" type="checkbox"/> 設置する(2 枚)	物品販売	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

メモ 前日は、準備とリハーサルです。小ホールは控室として利用します。 当日、マイクロバス1台分の駐車場の確保をお願いします。	確認事項 <input type="checkbox"/> 舞台技術料についての説明 <input type="checkbox"/> 屋食・食事に伴う案内 <input type="checkbox"/> 駐車場に伴う案内 <input type="checkbox"/> キャンセルに伴う説明 <input type="checkbox"/> 物品・チケット販売による案内 <input type="checkbox"/> 避難誘導に伴う説明						
	減免	ホール	機具使用料	館長	副館長	副館長	係