

許可番号	第	号
------	---	---

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(変更)申請書

(2階部屋)

中津文化会館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 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
申請者 (請求先)		代表者	
住所 (書類送付先)	〒 □□□ - □□□□		
会場責任者 連絡先	TEL	Fax	
	携帯	E-mail	

催し物の名称	
内容	
利用施設	<input type="checkbox"/> スタジオA・B <input type="checkbox"/> 音楽練習室 <input type="checkbox"/> 和室大 <input type="checkbox"/> 和室小

No.	利用日	利用施設	開場	終了時間	備考
1	令和 年 月 日 ( )		時 分	時 分	
2	令和 年 月 日 ( )		時 分	時 分	
3	令和 年 月 日 ( )		時 分	時 分	
4	令和 年 月 日 ( )		時 分	時 分	
5	令和 年 月 日 ( )		時 分	時 分	
6	令和 年 月 日 ( )		時 分	時 分	
7	令和 年 月 日 ( )		時 分	時 分	
8	令和 年 月 日 ( )		時 分	時 分	

看板	<input type="checkbox"/> 設置する( 枚)
----	-----------------------------------

メモ			確認事項				
			<input type="checkbox"/> 舞台技術料についての説明	<input type="checkbox"/> 昼食・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	受付
	割	割					