

浅井文化ホール管理者様

浅井文化ホール使用許可申請書

申請者			
団体名			
所在地			
代表者氏名		連絡担当者氏名	
連絡先	TEL	FAX	
連絡先住所 (請求書送付先)	〒 _____		

下記のとおり施設の使用をお願いします。

使用日	平成 年 月 日 ()		
催物名			
料金設定	無 ・ 有	入場料 ・ 月謝 (最高額 円)	物品販売等 無 ・ 有
内 容			
入場予定人員	合計 _____ 名 (内訳: 顧客 _____ 名 × _____ 回公演 ・ 関係者 _____ 名)		
持込機材等	無 ・ 有 (内容 : _____)		

利用施設名	搬入開始時間	開演時間～終演時間	搬出完了時間
大ホール	: : :	: ~ : :	: :
	講師控室 ・ 楽屋1 ・ 楽屋2 ・ 給湯室 ・ ホームページ (可 ・ 非)		
利用施設名	使用時間	備品 (4時間1区分)	
小ホール	: ~ :	長 机	1台/100円
調理実習室	: ~ :	イ ス	1脚/50円
美術室	: ~ :	電 源	1kw/100円
ホワイエ・ギャラリー	: ~ :		

事業区分	備 考	受付印
市内・学校等、市主催等・市外、有料		
館 長	合 議	受 付

浅井文化ホール

〒526-0244
 滋賀県長浜市内保町2500番地
 TEL.0749-74-4000
 FAX.0749-74-4008
 指定管理者 株式会社口ハス長浜