

利 用 申 込 書

令和 年 月 日

岐阜県民ふれあい会館指定管理者
ふれあいファシリティズ 様

申込者 住所

氏名

(申込者が団体の場合)団体名及び代表者名

ふりがな
担当者名

電話

次のとおり施設の利用を申し込みます。

施設 の 名 称	利 用 年 月 日	利用時間 (部屋数)	備 考
サラマンカホール	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	延長・前(1時間・30分) 後(30分・1時間)
	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	延長・前(1時間・30分) 後(30分・1時間)
	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	延長・前(1時間・30分) 後(30分・1時間)
附属施設設備等の名称及び数量	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり (別紙にて後日提出)		
利用の目的等	※ コンサートホールとしての性質を考慮した利用を前提とする。 <input type="radio"/> 講演会 (タイトル・講師等:) <input type="radio"/> 研修・セミナー (タイトル・講師等:) <input type="radio"/> 式典 (具体的に:) <input type="radio"/> その他 (具体的に:)		
利用料金の額	施設利用料金	円	
	附属施設設備等利用料金	円	
	合 計	円	
特別設備の内容	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり (別紙にて後日提出)		
備 考	入場料(最高額): <input type="radio"/> 無料 <input type="radio"/> 有料 (<input type="radio"/> 2,000 円以下 <input type="radio"/> 2,000 円超) 入場対象: <input type="radio"/> 一般 <input type="radio"/> 招待者のみ <input type="radio"/> 出演関係者のみ 入場予定人数: 約 _____ 人 出演者・スタッフ予定人数: 約 _____ 人 利用歴: <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり (前回利用日: 年 月 日) その他:		

利用申込書

令和元 年 12 月 1 日

岐阜県民ふれあい会館指定管理者
ふれあいファシリティズ 様

申込者 住所 **岐阜市〇〇〇町〇〇x-xx-xxx**

氏名 **岐阜県音楽教育連盟
会長 山田 太郎**

(申込者が団体の場合)団体名及び代表者名

ふりがな **すずき いちろう**
担当者名 **鈴木 一郎**

電話 **058-xxx-xxxx**

本番を含む区分は■(塗りつぶし)、
仕込・リハ・バラシのみの区分は▲(半分塗りつぶし)

施設の名 称	利 用 年 月 日	利用時間 (部屋数)	備 考
サラマンカホール	令和 2 年 6 月 10 日(水)	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	延長・前(1時間・30分) 後(30分・1時間)
	令和 年 月 日()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	延長・前(1時間・30分) 後(30分・1時間)
	令和 年 月 日()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	延長・前(1時間・30分) 後(30分・1時間)

附属施設設備等の名称及び数量	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり (別紙にて後日提出)
----------------	---

利用の目的等	※ コンサートホールとしての性質を考慮した利用を前提とする。 <input type="radio"/> 講演会 (タイトル・講師等：) <input checked="" type="radio"/> 研修・セミナー (タイトル・講師等： 岐阜県内高等学校音楽教育セミナー) <input type="radio"/> 式典 (具体的に：) <input type="radio"/> その他 (具体的に：)
--------	--

利用料金の額	施設利用料金 附属施設設備等利用料金 合 計	ここは記入しない	円 円 円
--------	------------------------------	-----------------	-------------

特別設備の内容	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり (別紙にて後日提出)
---------	---

備 考	入場料(最高額)： <input checked="" type="radio"/> 無料 <input type="radio"/> 有料 (<input type="radio"/> 2,000 円以下 <input type="radio"/> 2,000 円超) 入場対象： <input type="radio"/> 一般 <input checked="" type="radio"/> 招待者のみ <input type="radio"/> 出演関係者のみ 入場予定人数： 約 300 人 出演者・スタッフ予定人数： 約 10 人 利用歴： <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり (前回利用日： 令和元 年 6 月 7 日) その他： 請求書は下記、担当 鈴木まで郵送をお願いします。 〒500-xxxx 岐阜市△△△町△△xxx-xx 岐阜県立△△△高等学校 鈴木一夫 TEL. 058-xxx-xxxx
-----	--