

〒	令和	年	月	日
住所				
団体名				
代表者氏名		担当者氏名		
TEL		FAX		

滋賀県立文化産業交流会館

ホール等施設

利用承認申請書

滋賀県立文化産業交流会館 館長 様

下記のとおり施設を使用したいので申請します。(太枠線内のみご記入ください。)

記

催物名・会議名等								
利用施設 (施設番号を下欄に記入願います。)		①イベントホール ②小劇場 ③練習室1 ④練習室2 ⑤第1会議室 ⑥第2会議室 ⑦第3会議室 ⑧第4会議室 ⑨第5会議室 ⑩その他 ()						
施設番号	利用年月日(曜日)		準備、搬入、撤去開始時間		本番時間帯		撤去搬出終了時間	
	令和	年 月 日 ()	時 分	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	時 分
	令和	年 月 日 ()	時 分	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	時 分
	令和	年 月 日 ()	時 分	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	時 分
入場料等徴収	有 無	前売	円		入場(利用者)対象と内訳別 予定人数	スタッフ他関係者	名	
		当日	円			一般の入場者	名	
宣伝その他これに類する利用目的	有 無	物品販売	有 無	25歳未満の青少年		名		
		飲食行為	有 無			名		
		合計				名		
付帯設備の利用欄	[]ワイヤレスマイク []プロジェクター []DVDデッキ []電源使用 []長机:(脚) []椅子(脚) []展示パネル(台) その他() ※イベントホール・小劇場を利用される場合は、付帯設備の利用について1ヶ月前までに来館の上、事前打合せが必要となります。							

●以下はご記入不要です。

施設番号	利用年月日(曜日)	利用時間	基本料金(円)	加算率(%)	減免率(%)	利用料金(円)
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				
	令和 年 月 日 ()	~				

合計

収入年月日	令和 年 月 日	収入伺(調定)番号	No.
-------	----------	-----------	-----

館長	副館長	合議	台帳確認	担当
----	-----	----	------	----

