

様式第1号(第2条関係)

氷見市芸術文化館利用承認申請書

年 月 日

氷見市芸術文化館予約受付業務受託者

一般財団法人氷見市文化振興財団 宛

申請者	住所	〒
	氏名	電話

法人にあっては、その所在地及び名称並びに代表者の氏名

次のとおり氷見市芸術文化館を利用したいので、承認くださるよう申請します。

利用目的 (行事名)			
利用日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
利用施設 (該当するものを○で囲んでください)	ホール (<input type="checkbox"/> 全席 <input type="checkbox"/> 1階席のみ) マルチスペース・交流室1・交流室2・交流室3・ スタジオ1・スタジオ2・交流工房・交流ラウンジ・ 小楽屋1・小楽屋2・中楽屋1・中楽屋2・大楽屋・ 主催者控室・その他の共用スペース (屋内 m ²) ・ その他の共用スペース (屋外 m ²)		
利用する附属設備			
持込みワイヤレスマイク	あり ・ なし		
※入館料等の徴収の有無及び金額	有料 無料	(最高額)	円
利用予定人員	人		
※共催・後援の有無及びその名称	共催 後援	名 称	
利用時責任者氏名及び連絡先	・ 申請者と同じ 電話		
ポスター・ちらしの配布	あり ・ なし 問い合わせ先(電話番号) 芸術文化館の電話番号は明記しないことに同意する <input type="checkbox"/>		
備考			

氷見市芸術文化館利用承認申請書

申請日

●年 ●月 ●日

氷見市芸術文化館予約受付業務受託者

一般財団法人氷見市文化振興財団 宛

請求書の宛名及び書類郵送先をご記入ください。

申請者	住所	〒935-0021 氷見市幸町31-9
	氏名	●●●●実行委員会 電話 0766-30-3430

法人にあっては、その所在地及び名称並びに代表者の氏名

次のとおり氷見市芸術文化館を利用したいので、承認くださるよう申請します。

利用目的 (行事名)	○○○○ コンサート		
利用日時	令和 ●年 ●月 ●日 (日)	午前・午後 09時 00分から 午前・午後 17時 00分まで	
利用施設 (該当するものを○で囲んでください)	ホール (□全席 <input checked="" type="checkbox"/> 1階席のみ) マルチスペース・交流室1・交流室2・交流室3・ スタジオ1・スタジオ2・交流工房・交流ラウンジ・ 小楽屋・小楽屋2・中楽屋1・中楽屋2・大楽屋 主催者控室・その他の共用スペース (屋内 m ²) その他の共用スペース (屋外 m ²)		
利用する附属設備	ピアノ、マイク2本、プロジェクター		
持込みワイヤレスマイク	あり・なし		
※入館料等の徴収の有無及び金額	有料 無料	(最高額)	2,000 円
利用予定人員	400 人		
※共催・後援の有無及びその名称	共催 後援	名称	氷見市 または 氷見市教育委員会
利用時責任者氏名及び連絡先	氷見 花子 電話 090-****-*****		
ポスター・ちらしの配布	問い合わせ先(電話番号) 0766-30-3430 芸術文化館の電話番号は明記しないことに同意する		チェック <input checked="" type="checkbox"/>
備考			

会場準備時間及び片づけの時間を含めた時間で申請してください。

附属設備利用料金表も併せてご確認ください。

氷見市芸術文化館利用承認申請書

申請日

●年 ●月 ●日

氷見市芸術文化館予約受付業務受託者

一般財団法人氷見市文化振興財団 宛

請求書の宛名及び書類郵送先をご記入ください。

申請者	住所	〒935-0021 氷見市幸町31-9
	氏名	氷見 花子 電話 0766-30-3430

法人にあっては、その所在地及び名称並びに代表者の氏名

次のとおり氷見市芸術文化館を利用したいので、承認くださるよう申請します。

利用目的 (行事名)	○○教室		同じ月に数回、同じ内容で利用される場合、まとめてご記入頂けます。
利用日時	令和 ●年 ●月 ●日(月) ●●日(月) 午前・午後 10時 00分から 午前・午後 12時 00分まで		
利用施設 (該当するものを○で囲んでください)	ホール(□全席 □1階席のみ) マルチスペース・交流室1・交流室2・交流室3 スタジオ1・スタジオ2・交流工房・交流工房 小楽屋1・小楽屋2・中楽屋1・中楽屋2・大楽屋・ 主催者控室・その他の共用スペース(屋内 m ²)・ その他の共用スペース(屋外 m ²)		会場準備時間及び片づけの時間を含めた時間で申請してください。
利用する附属設備			
持込みワイヤレスマイク	あり ・ なし		
※入館料等の徴収の有無及び金額	有料 無料	(最高額)	円
利用予定人員	10 人		
※共催・後援の有無及びその名称	共催 後援	名称	
利用時責任者氏名及び連絡先	・ 申請者と同じ 電話		
ポスター・ちらしの配布	あり ・ なし 問い合わせ先(電話番号) 芸術文化館の電話番号は明記しないことに同意する		チェック <input type="checkbox"/>
備考			