

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
代表者 ハヤックス株式会社
代表取締役 早川 知明 様

サラマンカホール利用申込書

【主催者】		【担当者】	
ふりがな 団体名	_____	ふりがな 担当者	_____
ふりがな 代表者	_____	〒 _____	_____
〒 _____	_____	住所	_____
住所	_____	TEL	_____ - _____
TEL	_____ - _____	FAX	_____ - _____
FAX	_____ - _____	携帯	_____ - _____
ホームページ	_____	メールアドレス	_____
次の通り施設の利用を申し込みます			
施設名称	利用年月日	利用区分	延長
サラマンカホール	平成 年 月 日 ()	午前・午後・夜間	1時間前・30分前・30分・1時間
サラマンカホール	平成 年 月 日 ()	午前・午後・夜間	1時間前・30分前・30分・1時間
サラマンカホール	平成 年 月 日 ()	午前・午後・夜間	1時間前・30分前・30分・1時間
利用内容	公演名	_____	
	入場料有無	有 前売 () 円 / 当日 () 円	無 () 円
	入場対象	一般可 ・ 関係者のみ	未就学児童の入場 可 ・ 不可
	出演者数	人	予想観客数 人
	時間区分	開場 :	開演 :
	①仕込・リハーサル	()内に番号を記入してください	午前 () 午後 () 夜間 ()
	②本番		午前 () 午後 () 夜間 ()
③撤去		午前 () 午後 () 夜間 ()	
持込物等	持込器具 有 () ・ 無 ()		
チラシ作成	有 ・ 無	ポスター作成 有 ・ 無	看板作成 有 ・ 無
業者名 (外部委託の場合)	照明() 音響() 録音() 録画() 写真()		
希望項目に チェックを してください	<input type="checkbox"/> チケット委託 (取扱期限:公演日の2日前まで) ※チケット・申込書をホール事務室までお持ちください。		
	<input type="checkbox"/> CD等物品販売(ホワイエでのCD等の販売) ※申請書を提出していただきます。		
	<input type="checkbox"/> 義援金募集 ※申請書を提出していただきます。		
	<input type="checkbox"/> 関係者用駐車場確保(常駐) ※打ち合わせ時に詳細をお教えてください。		
	<input type="checkbox"/> お弁当注文(サービスセンター) ※058-277-1180までご連絡をお願いします。		
備考	<input type="checkbox"/> ドリンクコーナー(申込締切:公演日2カ月前) ※申込書を提出していただきます。 (営業保証金1万円:売上1万円未満の場合は差額を納入して頂きます事を予めご了承ください)		

※ご記入もれのないよう、お願いいたします。

※この申込書により収集した個人情報は、施設の利用に関するご連絡、その他施設の利用に関連する業務の遂行に必要な範囲でのみ利用します。