

高知県立県民文化ホール ホール利用許可申請書

高知県立県民文化ホール館長 様

※太枠の中のみご記入ください（お客様の個人情報は、利用目的以外に使用いたしません）

年 月 日

申請人 (請求書宛名、送付先)	住所 〒		TEL		FAX		印	
	団体名							
	代表者名							
担当者氏名 (問い合わせ先)			TEL		FAX			
請求送付先 (送り先が上記と異なる 場合のみご記入ください)	住所 〒		TEL		FAX			
	宛名							
催物の名称								
催物の内容 (○で囲んでください)	・オーケストラ ・吹奏楽 ・器楽 ・合唱 ・ミュージカル ・オペラ ・軽音楽 ・歌謡ショー ・邦楽 ・民謡 ・演劇 ・能 ・洋舞 ・日舞 ・演芸 ・郷土芸能 ・映画 ・大会行事 ・講演会 ・その他()							
利用施設 (○で囲んでください)	オレンジホール (大ホール)			グリーンホール (小ホール)				
	① 1階席利用 1,001席			500席				
	② 1・2階全席利用 1,507席							
利用する附属施設 (○で囲んでください)	楽屋 (1 2 3 4 5 6 7)			楽屋 (8 9 10)				
	リハーサル室			※リハーサル室は大ホールのみです				
ピアノ (大・小ホール共有) ※ご使用の場合必ずご記入ください	スタインウェイD-274(フルコン) ・ ヤマハCFⅢ(フルコン) ・ ヤマハCSⅡ(セミコン)							
利用時間区分								
利用月日	準備	開場	開演	終演	整理終了	入場予定人員		
年 月 日 ()	:	:	:	:	:	名		
年 月 日 ()	:	:	:	:	:	名		
年 月 日 ()	:	:	:	:	:	名		
年 月 日 ()	:	:	:	:	:	名		
年 月 日 ()	:	:	:	:	:	名		
入場料	徴収する	指 自	券種名	販売価格	当日 () 円増し	その他		
		定・由		円				
		席 席		円				
	徴収しない	一般 (要整理券 ・ 不要) ・ 関係者 ・ 会員 ・ 招待						
許可の条件								営利・非営利
	館長	副館長	課長	係	申請番号	第 号		
決裁					受付年月日	年 月 日		
					許可年月日	年 月 日		

注1 ホール申請書は押印のうえ原本をご提出ください。

注2 キャンセルの規定は、ホームページまたはお電話にてご確認ください。

注3 申請の内容を変更する場合、すみやかにホールまでご連絡ください。

	基本料	附属設備使用料
請求年月日	年 月 日	年 月 日
請求金額	円	円
入金日	年 月 日	年 月 日