

# 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、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			
	団体名		FAX			
	代表者名				印	
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			
	宛名		FAX			
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)					
<b>利用時間区分</b>						
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