

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。

年 月 日

申請者 (請求書宛名、送付先)	住所 〒 団体名 代表者名	TEL FAX	⑩			
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 〒 宛 名	TEL 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) ① 1階席利用 1,001席 ② 1・2階全席利用 1,507席	グリーンホール (小ホール) 500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) リハーサル室	楽屋 (8 9 10) ※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) ※ご利用の場合必ず○で囲んでください	スタインウェイ 1975年製 ・ スタインウェイ 2019年製 ・ スタインウェイ ならどちらでもよい ・ ヤマハCFⅢ ※使用できるピアノは 全てフルコンです。					
利用時間区分 ※9:00~22:00						
利用月日	準備	開場	開演	終演	退館	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 <small>※入場料とは、入場料、 会費など名称のいかに 関わらず、1回の催物 に入場者が支払う金額</small>	徴収する	席種名	券種名	料金	当日 () 円増し	その他
		指 自 定 ・ 由 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	H
決 裁					受付年月日	年 月 日
					許可年月日	年 月 日

●申請書のご記入にあたり、「ホールのご利用案内」の内容を必ずご確認ください。
 「ホールのご利用案内」は、県民文化ホールHPからダウンロード、または事務室でお渡しできます。

注 1 ホール申請書は押印のうえ原本をご提出ください。
 2 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。

	基本利用料	附属設備利用料
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

※ご記入いただきました個人情報は、施設利用に関する登録・管理のために使用いたします。また、個人情報は、個人情報法に基づき適切に取扱いたします。 (2020.9.1更新)