

様式第1(第4条関係)

利用者番号									領収年月日	領収証番号	
利用者カナ名 (団体名)											
<p>豊橋市コンサートホール及び中ホール利用申請書</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>公益財団法人 豊橋文化振興財団 理事長 高須博久様</p> <p style="text-align: right;">住所 申請者 氏名 電話</p> <p>次のとおり、コンサートホール・中ホールを利用したいので申請します。</p>											
利用目的											
利用日時	令和 年 月 日()午 前後 時 分から 令和 年 月 日()午 前後 時 分まで										
利用施設等	コンサートホール	施設	区分	※利用料金	コンサートホール	楽器	区分	※利用料金			
			ホ ー ル	円			コントラバス(台)	円			
			リハーサル室(1)				ド ラ				
			リハーサル室(2)				バスドラム				
			ソリスト室				ビブラフォン				
			指揮者室				ホ ー ル				
		設備	施設	楽員室(1)		楽屋(1)					
				楽員室(2)		楽屋(2)					
				照明設備(級)		講師控室					
				拡声装置		照明設備(級)					
				録音卓		拡声装置					
				大黒幕		カラオケ機器					
			楽器	中ホール	金屏風		16mm映写機				
					平台(枚)		スライド映写機				
					フルコンピアノ		グランドピアノ				
					セミコンピアノ		液晶プロジェクター				
					グランドピアノ		電源コンセント()				
ティンパニ											
マリンバ											
オーケストラチャイム											
合 計											
利用人員	人							入場料等の有無	有 ・ 無		
利用責任者	住所										
	氏名	(電 話)									
月間カレンダー	<input type="checkbox"/> 掲載を希望する <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない										
月間カレンダー 掲載希望 する方のみご記 入ください。	催事名表記:										
	入場料等: <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 関係者のみ入場可										
	お問合せ先名:							※掲載を希望しない場合未記入			
	お問合せ先TEL:							※掲載を希望しない場合未記入			
備考											

注 1 区分の該当欄に○印を付け、照明設備は等級を、平台、コントラバス及び電源コンセントは利用数を記入すること。
 2 コン서트ホールの設備及び楽器は、指定管理者が特に必要と認めた場合において、中ホールで利用することができる。
 3 ※印欄は記入しないこと。

様式第1(第4条関係)

利用者番号		領収年月日		領収証番号	
利用者カナ名 (団体名)	記入しない	記入しない		記入しない	
豊橋市コンサートホール及び中ホール利用申請書 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 住所、氏名、電話番号を記入 *法人等団体の場合は団体名及び代表者名 公益財団法人 豊橋文化振興財団 理事長 高須博久 様 申請者 住所 豊橋市○○町○○番地 氏名 (株)○○○ 豊橋支店長 豊橋太郎 電話 0532-12-3456 使用するホールを○で囲む 次のとおり、 <u>コンサートホール</u> ・中ホールを利用したいので申請します。					
利用目的	○△□ピアノコンサート		行事名等を具体的に記入		
利用日時	令和 3年 5月 1日(土)午前 9時00分から		令和 3年 5月 1日(土)午後 9時00分まで		
利用施設等	コンサートホール	区分	※利用料金	区分	※利用料金
		○ ホール	円	コントラバス(台)	円
		リハーサル室(1)		ドラ	
		リハーサル室(2)		バスドラム	
		ソリスト室		ビブラフォン	
		指揮者室		ホール	
		○ 楽員室(1)	料金は記入しない	楽屋(1)	料金は記入しない
		楽員室(2)		楽屋(2)	
		○ 照明設備(級)		講師控室	
		○ 拡声装置		照明設備(級)	
		録音卓		拡声装置	
		大黒幕		カラオケ機器	
		金屏風		16mm映写機	
		平台(枚)		スライド映写機	
		○ フルコンピアノ		楽器	グランドピアノ
セミコンピアノ		共通	液晶プロジェクター		
グランドピアノ		設備	○ 電源コンセント()		
ティンパニ		合計	どちらかに○印を記入		
マリンバ					
オーケストラチャイム					
利用人員	予定人員を記入	500 人	入場料等の有無	有 ・ 無	
利用責任者	住所	豊橋市△△町△番地			
	氏名	担当者住所、氏名、電話番号を記入 豊橋次郎 (電話 0532-12-7890)			
月間カレンダー	掲載を希望する ・ 掲載を希望しない		ライフポートとよはしのホームページに掲載する場合は希望するに○で囲む		
月間カレンダー 掲載希望 する方のみご記入 ください。	催事名表記: ○△□ピアノコンサート		関係者のみ入場可		
	入場料等: 有料 ・ 無料		※掲載を希望しない場合未記入		
	お問合せ先名: (株)○○○		※掲載を希望しない場合未記入		
	お問合せ先TEL: (0532)12-3456				
備考					

- 注
- 1 区分の該当欄に○印を付け、照明設備は等級を、平台、コントラバス及び電源コンセントは利用数を記入すること。
 - 2 コンサートホールの設備及び楽器は、指定管理者が特に必要と認めた場合において、中ホールで利用することができる。
 - 3 ※印欄は記入しないこと。