

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)											
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 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 氏名 電話 (法人等団体の場合は団体名及び代表者名) 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。											
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	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	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
								収益目的の有無	有	・	無
								企業活動の有無	有	・	無
利用責任者	住所										
	氏名	(電 話)									
月間カレンダー	・ 掲載を希望する ・ 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: ・ 有料 ・ 無料 ・ 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。

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	領収年月日	記入しない	領収証番号	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 (法人等団体の場合は団体名及び代表者名)					
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 前 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)		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	
		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		○ 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		入場料等の有無	有 無		
オーケストラチャイム		収益目的の有無	有 無		
		企業活動の有無	有 無		
利用人員	予定人員を記入 500 人				
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		※掲載を希望しない場合未記入		
	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)○○○				
	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。