

豊橋市民文化会館利用承認申請書

令和 年 月 日

(公財) 豊橋文化振興財団
理事長 高 須 博 久 様

〒
住所
フリガナ
氏名
電話

局 番
(法人の場合は、名称及び代表者名)

下記のとおり豊橋市民文化会館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・午後 時から								
	令和 年 月 日 () 午前・午後 時まで								
利 用 区 分	区 分		※利 用 料 金		区 分		※利 用 料 金		
		第 一 会 議 室	円			楽 屋 (3)	円		
		第 二 会 議 室				リ ハーサ ル 室			
		第 三 会 議 室				拡 声 装 置			
		第 四 会 議 室				ピ ア ノ A			
		第 五 会 議 室				ピ ア ノ B			
		第 六 会 議 室				舞 台 用 踊 台			
		多 目 的 室				映 写 機			
		第 一 展 示 室				オーバーヘッド プロジェクター			
		第 二 展 示 室				液 晶 プロジェクター			
		ホ ール	照 明 装 置			1 級			
		楽 屋 (1)				2 級			
		楽 屋 (2)				3 級			
					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								
摘 要	開催時間 時から 時まで								

ホール・リハーサル室・展示室をご利用される方のみ、下記へ記入してください。

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	催 事 名 表 記 :	※未決定の場合は未決定と記入
掲載希望 する方のみご記 入ください。 ※ホール・ リハ室のみ	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

豊橋市民文化会館利用承認申請書

利用承認申請書提出日を記入

令和 〇 年 〇 月 〇 日

(公財) 豊橋文化振興財団
理事長 高 須 博 久 様

郵便番号、住所、フリナガ、氏名、電話番号を記入
※法人の場合は、名称及び代表者名を記入

〒
住所 豊橋市〇〇町〇〇番地
申請者 フリガナ 〇〇〇〇〇〇〇
氏名 豊橋太郎
電話 0532-12-3456

(法人の場合は、名称及び代表者名)

下記のとおり豊橋市民文化会館を利用したいので申請します

利用日時を記入。なお、利用時間については利用料金表に記載の時間帯で記入

利用目的	〇△□ピアノ発表会					行事名等を具体的に記入				
利用日時	令和 3 年 5 月 1 日 (日)					午前・午後 9 時から 令和 3 年 5 月 1 日 (日) 午前 午後 9 時まで				
利用区分	区 分		※利 用 料 金		区 分		※利 用 料 金			
		第一会議室	円 〇			楽 屋 (3)	円			
		第二会議室				リハーサル室				
		第三会議室				拡声装置				
		第四会議室				ピアノ A				
		第五会議室				ピアノ B				
		第六会議室				舞台用踊台				
	〇	多目的室				映写機				
		第一展示室				オーバーヘッド プロジェクター				
		第二展示室				液晶 プロジェクター				
	〇	ホー ル			照明 装置		1 級			
	〇	楽 屋 (1)				〇	2 級			
〇	楽 屋 (2)					3 級				
利用予定の施設、設備等に〇印を記入					料金は記入しない					
利用予定人員を記入					どちらかに〇印を記入					
利用人員	300 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	豊橋市△△町△番地								
	氏名	豊橋次郎 電話 0532-12-3456								
摘 要	開催時間 13 時から 17 時まで									

備考 1 利用区分の該当欄に〇印をつけこと。 2 ※印欄には、記入しないこと

ホール・リハーサル室・展示室をご利用される方のみ、下記へ記入してください		豊橋市民文化会館の月間カレンダー及びホームページに掲載希望の場合は、「掲載を希望する」を〇で囲み、以下も記入	
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。 ※ホール・ リハ室のみ	催 事 名 表 記 :	〇△□ピアノコンサート ※未決定の場合は未決定と記入	
	入 場 料 等 :	・有料 ・無料 ・関係者のみ入場可	
	お 問 合 せ 先 名 :	〇〇〇〇〇〇〇〇 ※掲載を希望しない場合未記入	
	お 問 合 せ 先 TEL :	0532-12-3456 ※掲載を希望しない場合未記入	