

「施設利用申込書」に必要事項を記入し、郵送、Eメール、ファクシミリ、持参のいずれか方法でご提出ください。

【川越西文化会館】

住所：350-0815 川越市鯨井 1556 番地 1

電話：049-233-6711 FAX：049-233-6715

アドレス：k_melt@kfp.or.jp

休館日 = 火曜日（火曜日が祝日の場合翌日）及び年末年始（12/29～1/3）

川越西文化会館施設利用申込書

利用者番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※利用者番号をお持ちでない方は、住所等をご記入ください。

〒 -

住所

団体名 (領収書名になります)

代表者 電話

担当者 電話

利 用 日	令和 年 月 日 ()
催し物名称	

利用施設	午前	午後	夜間	利用施設	午前	午後	夜間
ホール				研修室			
リハーサル室				和室			
第 1 会議室				健康増進室			
第 2 会議室				創作室			
第 3 会議室							

予定人員	人 (主たる対象 <input type="checkbox"/> 区域内 <input type="checkbox"/> 区域外)
附属設備品	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない

ホールの利用者のみ記入	ホール入場方法	無 料	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 関係者	<input type="checkbox"/> 招待	<input type="checkbox"/> 整理券
		有 料	入場料	円		
	特別の設備等(火気等使用)	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない			
	開場・開演・終演予定時間	:	:	:		

※会議室ご利用に関わる附属設備品 (ご希望の方は記入してください。ホール附属設備品とは別になります。)

設 備 品	料金 (1 回)	数 量	回 数
拡声装置	1,000 円	式	午前 ・ 午後 ・ 夜間
マイク	300 円	本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
ワイヤレスマイク	1,500 円	本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
マイクスタンド (貸出し可能数はお聞きください)	100 円	(短) 本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
		(長) 本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
プロジェクター	2,000 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
DVD・ビデオデッキ	1,000 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
CD ラジオカセットレコーダー	300 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
アップライトピアノ	1,500 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
テレビ	1,000 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
持込器具用電源	1KW 150 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
茶道具	1,000 円	式	午前 ・ 午後 ・ 夜間
移動式スクリーン	無 料	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間

※催し物についてお問い合わせがあった場合、団体名・電話番号・住所等を教えてよろしいでしょうか？

はい・いいえ

※お客様の個人情報は、上記申請に係る事務に利用します。