

「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、持参のいずれかの方法でご提出ください。

【川越市やまぶき会館】

住所：350-0053 川越市郭町 1-18-1

電話：049-222-4678 FAX：049-223-0313

アドレス：k_yamabuki@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）

川越市やまぶき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

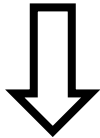
団体名 (領収書名になります)

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				第 1 リハーサル室			
ホール(準備・リハーサル)				第 2 リハーサル室			
舞台のみ				B・C 会議室			
				A 会議室			
				B 会議室			
				C 会議室			



★ホール利用者にお聞きます。

ホール利用でリハーサル室を利用しない場合、リハーサル室を別団体へ貸出してもよろしいですか。

はい いいえ (開場から終演時間の区分は貸出しません。)

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 (2)	300 円	本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
ワイヤレスマイク (2)	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 (1)	2,000 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
DVD・ビデオデッキ (1)	1,000 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
グランドピアノ	2,000 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

※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、上記申請に係る事務に利用します。