

川越西文化会館 施設利用申込書 (初日受付用)

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

* 利用者番号をお持ちでない方は、住所等ご記入ください。

住 所 〒 _____

(領収書名になります)

団体名 _____

代表者 _____ 電 話 _____

担当者 _____ 電 話 _____

第 1 希 望 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()
第 2 希 望 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()
第 3 希 望 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()
催し物の名称	_____

利用施設	午前	午後	夜間	利用施設	午前	午後	夜間
ホール				第3会議室			
舞台のみ				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			

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	<input type="checkbox"/> 入場料等 (_____ 円)			
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	ホール	<input type="checkbox"/> 利用する		<input type="checkbox"/> 利用しない	
	貸 室	<input type="checkbox"/> 利用する		<input type="checkbox"/> 利用しない	
備 考 (開場・開演・終演予定時間)	開場予定時間	開演(入室)予定時間	終演(退室)予定時間		
	:	:	:		

* 会議室等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	100 円	(短) _____ 本	午前・午後・夜間
		(長) _____ 本	午前・午後・夜間
オーバーヘッドプロジェクター	1,000 円	_____ 台	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ラジオカセットテープレコーダー	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・住所等おし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、上記申請に関する事務に利用します。