

真庭市久世エスパセンター利用許可(変更)申請書

指定管理者 様

令和	年	月	日
----	---	---	---

真庭市久世エスパセンターの利用について、以下のとおり申請します。

申請者	団体名			
	氏名	印	電話	勤務先: 自宅:
	住所	〒		
行事名称			行事内容	
利用責任者	氏名		電話	勤務先: 自宅:
	※利用責任者は、利用の開始から終了まで、センター内に駐在できる方をご記入ください。			

利用日		令和 年 月 日()				
使用施設 及び時間	使用施設	時間	人数	使用施設	時間	人数
	1. ホール	(~)	()	2. ホール舞台	(~)	()
	3. 楽屋 1.2.3.4	(~)	()	4. Eスタジオ	(~)	()
	5. 会議室	(~)	()	6. 研修室	(~)	()
	7. ギャラリー	(~)	()	8. 学習室	(~)	()
	9. 作業室(物置)	(~)	()	10. ミーティングルーム	(~)	()
	11. ホワイエ	(~)	()	12. 録音室	(~)	()
	13. 応接室(無料)	(~)	()	14. 土広場	(~)	()
	15.	(~)	()	16.	(~)	()
	利用備品	<input type="checkbox"/> 有(内訳別紙のとおり)・ <input type="checkbox"/> 無		冷暖房利用	<input type="checkbox"/> 有(~)・ <input type="checkbox"/> 無	
入場料等	<input type="checkbox"/> 入場料・会費等		円			
	<input type="checkbox"/> 無料		<input type="checkbox"/> 整理券・ <input type="checkbox"/> 招待券・ <input type="checkbox"/> 関係者・ <input type="checkbox"/> その他()			
利用人数	人(関係者 人/観客 人)		物品販売	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
共催又は後援の申請		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		特記		
備考					使用許可	

決裁 令和 年 月 日

決裁	常務	局長	次長	課長	合議	受付