

真庭市久世エスパスセンター利用許可(変更)申請書

指定管理者 様

平成	年	月	日
----	---	---	---

真庭市久世エスパス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		年 月 日 ()				
施設施設 及び時間	1. ホール	(~)	2. ホール舞台	(~)		
	3. 楽屋 1.2.3.4	(~)	4. エスパススタジオ	(~)		
	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.	(~)		
	17.	(~)		(~)		
	利用備品	<input type="checkbox"/> 有(内識別紙のとおり)・ <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 年 月 日

決裁	常務	局長	次長	課長	合議	受付