

長岡市立劇場使用申込み受付票

下記枠内をご記入下さい。

申込者（主催者） (〒 -) 住 所 _____ 団体名 (請求書・領収書宛名) _____ 代表者名 (請求書・領収書宛名) _____ 電話番号 _____ fax番号 _____ e-mail _____	担当者 (〒 -) 住 所 _____ _____ 氏 名 _____ _____ 電話番号 _____ fax番号 _____ e-mail _____
---	---

使用日時 令和 年 月 日 () 時から 令和 年 月 日 () 時まで 催物名称 _____ 内 容 _____ 入場料金・受講料等 ※最高額を記入 前売券 円 当日券 円
--

利用したい施設に○印を記入					
	大ホール	:	~	:	
	小ホール	:	~	:	
	第1楽屋	:	~	:	
	第2楽屋	:	~	:	▶ 会議室を利用する場合、電源を使用されますか。 <input type="checkbox"/> はい (<input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室) <input type="checkbox"/> いいえ
	第3楽屋	:	~	:	
	第4楽屋	:	~	:	
		:	~	:	

ピアノの使用	大ホール (<input type="checkbox"/> スタインウェイ1 <input type="checkbox"/> スタインウェイ2)	小ホール (<input type="checkbox"/> カワイ)
--------	--	---------------------------------------

使用時間の内訳						備考欄			
(1日目)	開始	:	~	:	(2日目)	開始	:		
	入場者数 (参加者)	リハ	:	~		:	リハ		:
		開場	:	~		:	開場		:
		開演	:	~		:	開演		:
人	終了	:	~	:	人	終了	:		
※会場内 定員厳守	終了	:	~	:	※会場内 定員厳守	終了	:		

催物情報の広報	市立劇場のイベントスケジュール・HPへの情報掲載 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※原稿締め切りや掲載欄の都合上、ご希望いただいても掲載できない場合がございます。	(受付日:)
---------	--	------------------------------