

様式 第2号
(第7,12条関係)

使用変更申込書

じゅうろくプラザ
指定管理者 T・H・B ファシリティズ 宛
Tel:058-262-0150 Fax:058-262-0151
e-mail : info@plaza-gifu.jp

申 込 者	団体名:	
	担当者名:	
	電話:	— —
	F A X:	— —
	メー ル:	

じゅうろくプラザの施設使用内容の変更を受けたいので、次のとおり申請します。

承認年月日	第	号	[承認日	年	月	日()]
-------	---	---	------	---	---	-------

▼変更前

使用日	年 月 日() ※連続使用の場合の終了日 [年 月 日()]			
	施設名	使用時間	利用料金	
使用施設 及び 使用時間	ホール	全日 / 午前・午後・夜間	円	
	楽屋 (1・2・3・4・5)	全日 / 午前・午後・夜間	円	
	スタジオ (1・2)	全日 / : ~ :	円	
	中会議室は 大会議室を 2分割した ものです。	大会議室 / 中会議室 (1・2) / 小会議室 (1・2) / 和会議室	全日 / : ~ :	円
	研修室 (1・2・3・4・5・6)	全日 / : ~ :	円	
	展示ギャラリー	(日間)	円	

▼変更後

使用日	年 月 日() ※連続使用の場合の終了日 [年 月 日()]			
	施設名	使用時間	利用料金	
使用施設 及び 使用時間	ホール	全日 / 午前・午後・夜間	円	
	楽屋 (1・2・3・4・5)	全日 / 午前・午後・夜間	円	
	スタジオ (1・2)	全日 / : ~ :	円	
	中会議室は 大会議室を 2分割した ものです。	大会議室 / 中会議室 (1・2) / 小会議室 (1・2) / 和会議室	全日 / : ~ :	円
	研修室 (1・2・3・4・5・6)	全日 / : ~ :	円	
	展示ギャラリー	(日間)	円	
その他の 変更事項				
変更後の 利用料金	利用料金合計	過不足額	利用料金の 納入日又は 返 還 日	
	円	円	返 還 日	

※ 太枠内を記入し、または該当する項目を○で囲んでください。
※ 変更に係る使用承認書または使用申込書の控を添付してください。

受付	入力	承認	担当
/	/	/	