様式 第１号
（第７条関係）

使　用　申　込　書

主催者 （※主催者と申込者が異なる際は申込者連絡先を担当者欄または備考欄へ記入）	郵便番号：〒　　－ 住　　所： 団 体 名： （個人で利用の場合は個人名） 電　　話：　　－　　－ ＦＡＸ：　　－　　－ メール：

じゅうろくプラザ
指定管理者 T･H･Bファシリティズ　宛

住所: 〒500-8856
岐阜市橋本町 1-10-11
ＴＥＬ: 058-262-0150
ＦＡＸ: 058-262-0151
メール: info@plaza-gifu.jp

担当者	※担当者が変更になった場合はご連絡ください 電話（　　－　　－　　）　FAX・メール等（　　）

じゅうろくプラザの利用規約を了承の上、次の通り申込みします。

使用日	年　月　日(　) ※連続使用の場合の終了日〔　年　月　日(　)〕		
催事名称			
	電光表示	可 ・ 不可	催事本番時間	:　～　:
催事分類	文化振興 ・ 産業振興 ・ 地域交流 音楽会・舞踊・演劇／演芸・文化講演会・産業講演会・ﾌｧｯｼｮﾝｼｮｰ・企業説明会・企業内研修・展示販促・学会・大会／会合・発表会・その他		
営利特性の有無	あてはまるものがあればチェックしてください。(※営利目的利用の場合、施設料が倍額となります) □販売／予約／展示販促　□宣伝　□募集　□投資　□入場料／受講料／会費等の徴収　□寄付		
内容詳細			

使用施設及び使用時間 *中会議室は大会議室を２分割したものです。	施設名	使用時間	利用料金
	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
	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
附属設備等	無　／　有(　) ／ 別途打合にて		円
使用人数	主催者：　人、　来場者(見込)：　人、　合計：　人		計　円
承認番号	年　月　日(　) 第＿＿＿,＿＿＿号　承認条件〔　〕		

備考		利用料金の納入日	予約金（施設料）		残金

※　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。
※　予約金として施設料を前納してください。
※　可能であれば使用の計画書及び使用者名簿を添付してください。
※　ご記入いただいた個人情報は、別紙「個人情報保護方針」に則り利用、管理致します。

受付	入力	承認	担当
/	/	/	