

# 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：	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 T E L: 058-262-0150 F A X: 058-262-0151 メール: info@plaza-gifu.jp
	団 体 名： (個人で利用の 場合は個人名) 電 話：      —      — F A X：      —      — メ ー ル：	

担 当 者	氏名： _____ ※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      :      ~      :	
	文化振興 ・ 産業振興 ・ 地域交流			
催事分類	音楽会・舞踊・演劇/演芸・文化講演会・産業講演会・ワークショップ・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) <input type="checkbox"/> 販売/予約/展示販促 <input type="checkbox"/> 宣伝 <input type="checkbox"/> 募集 <input type="checkbox"/> 投資 <input type="checkbox"/> 入場料/受講料/会費等の徴収 <input type="checkbox"/> 寄付			
内容詳細				
使用施設 及び 使用時間	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	
	*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		
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、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
/	/	/	