

# ユメニティのおがた 施設利用申込書

- 施設の利用が初めての方は①「ユメニティのおがた利用者登録欄」へご記入ください。
- また、以前ご利用いただいた場合でも、団体名・代表者名・住所・電話番号に変更がある場合は、同じく①「ユメニティのおがた利用者登録欄」へ変更内容をご記入ください。
- それ以外の方は、②「施設利用の申込」へご記入ください。

## ①ユメニティのおがた利用者登録欄

団体名	
代表者名	
住 所	〒
電話番号	

## ②施設利用の申込

団体名					営 利 ・ 非 営 利
担当者名		担当者 連絡先	TEL		
			FAX		
催事名					
利用施設・利用時間					
<input type="checkbox"/>	大ホール	年 月 日 ( )	: ~ :	本番 時間	: ~ :
<input type="checkbox"/>	大ホール 舞台のみ	年 月 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	楽屋 1	年 月 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	楽屋 2	年 月 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	楽屋 3	年 月 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	控 室	年 月 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	リハ-サル室	年 月 日 ( )・ 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	小ホール	年 月 日 ( )	: ~ :	本番 時間	: ~ :
<input type="checkbox"/>	会議室 1	年 月 日 ( )・ 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	会議室 2	年 月 日 ( )・ 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	会議室 3	年 月 日 ( )・ 日 ( )	: ~ :		
<input type="checkbox"/>	会議室 4	年 月 日 ( )・ 日 ( )	: ~ :		
入場料金	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (最高額 円)				
入場者数	入場者 名    関係者 名 (合計 名)				

入金方法	<input type="checkbox"/> 窓 口	年 月 日出議	館 長	係	係	係
	<input type="checkbox"/> 振 込					
	<input type="checkbox"/> 現金書留	領収額 円				