

清瀬けやきホール ホール抽選申込書

※受付No. _____

※抽選No. _____

| | | | |
|--|--|-----|---------|
| 第一希望日 | 年 月 日 () 午前・午後・夜間～ 日 () 午前・午後・夜間 | | |
| 第二希望日 | 年 月 日 () 午前・午後・夜間～ 日 () 午前・午後・夜間 | | |
| 第三希望日 | 年 月 日 () 午前・午後・夜間～ 日 () 午前・午後・夜間 | | |
| 主催者名 | (団体名) | | (代表者名) |
| | (住所) | | (利用者番号) |
| ☎ () 担当: Fax () ※抽選会当日に連絡のつく、催事ご担当者様の連絡先をご記入ください。 メールアドレス: | | | |
| 催事内容 | (名称) | | |
| | (内容) | | |
| | * 入場予定者数(名/回) * 出演予定者数(名/回) * 公演予定時間 | | |
| | 入館(:) 開場(:) 開演(:) 終演(:) 退館(:) | | |
| | * 一体利用 セミナーハウス・会議室 1・2・3・4・小ホール・集会室 (楽屋以外) 利用区分() | | |
| * 今までに当ホールを利用したことが ある ない | | | |
| * 入場料 なし あり(円) | | | |
| * 業者の有無 舞台 なし 未定 あり() 音響 なし 未定 あり() 照明 なし 未定 あり() | | | |
| ※決定日時 | 年 月 日 () 午前・午後・夜間～ 日 () 午前・午後・夜間 | | |
| ※使用料合計金額 | 円 | ※備考 | |
| ※高所作業について | ・高所作業についての説明 (未・済) ・ 不要 ・高所作業につきまして・事前チェックリスト 配布(未・済) | | |

※印は記入しないでください。

※入金手続きは、抽選日～8日までの期間に行ってください。(毎年1月抽選を除く)

- 【注意】・重複申し込みは無効となります。
- ・連続して使用できる期間6日間です。
- ・領収書発行の際の宛名は、抽選申込者名(予約カード登録者名)になります。
- ・利用者登録をされていない場合、利用者番号は空欄でお申し込みください。

■お申込み先■ 清瀬けやきホール
Fax : 042-493-4013 メール : keyaki-info@kiyosekeyakihall.jp