

# 共済ホール使用申込（承諾）書

提出日： 年 月 日

イベント名				※ 1F正面玄関サインジに掲示します。
イベント内容				
使用日時	年 月 日 ( 曜日)	<input type="checkbox"/> 9時～12時	<input type="checkbox"/> 13時～16時	
入場予定数	名	<input type="checkbox"/> 17時～21時	<input type="checkbox"/> 終日(9時～21時)	
控室の利用	<input type="checkbox"/> 6F控室 1 (44㎡)	<input type="checkbox"/> 6F控室 2 (71㎡)	<input type="checkbox"/> 8F控室A(80㎡)	<input type="checkbox"/> 8 F控室B(107㎡)
主 催 者	氏名 名称		(印)	
	住所 (〒 - )		電話番号	( )
会場責任者	氏名		電話番号	( )
			メールアドレス	
打合せ責任者	氏名		電話番号	( )
			メールアドレス	
料金請求先	名称		電話番号	( )
	住所 (〒 - )			
予 約 金 <small>(本欄はホールにて記入します。)</small>	金 額	円	入金日	年 月 日
スケジュール	会場セット	: ~ :	リハーサル	: ~ :
	【1部】 開場	:	開演	:
				:
	終演	:		
【2部】 開場	:	開演	:	終演
			:	
【3部】 開場	:	開演	:	終演
			:	
入 場 料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (料金: )			
物販・寄付等の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り      ※ 別途申請書を提出下さい。			
HPへの掲載	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する      ※ 別途申請書を提出下さい。			
備 考				

※ ご利用に際しては、「ホール使用規定」を順守して頂きます。

決裁	合 議	ホール担当	受付

## 共 済 ホ ー ル

(株式会社コープ・アイ)

[ Tel 011-251-7333  
Add info@kyosaihall.jp ]