

岩手県民会館 利用申込書

申請日 年 月 日

※必須

使用日時	年 月 日(曜日) 時 分から 年 月 日(曜日) 時 分						
利用者ID					利用者IDをお持ちでない場合は、※2をご記入ください。		集合 予定 人員
使用内容							人 (収容人員超過不可)
催し物の名称							

※1 大ホール・中ホール・展示室利用の方のみご記入ください。

※1

入場料	区分	券種							
	金額	前売							
		当日							
入場券		無料		関係者		整理券		会員券	
								引換券	
								その他	
公演時間	開場	開演	終演	搬入・準備日		/			
	1	:	:	:					
	2	:	:	:	搬出・撤去日		/		
	3	:	:	:					
情報公開	可否	可の場合には、当館ホームページに情報を掲載いたします。							

※2 申請者(団体名及び代表者氏名)が許可書・請求書の宛名となります。

※2

申請者	フリガナ							
	団体名							
	フリガナ							
	代表者(氏名)							
	電話番号				FAX番号			
連絡責任者	フリガナ							
	氏名							
	電話番号				FAX番号			
	住所	〒						
	住所	〒						

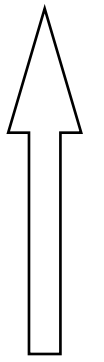
※必須

利用場所・時間	大ホール	中ホール	第1会議室	第1展示室
	第1楽屋	第1楽屋	第2会議室	第1主催者控室
	第2楽屋	第2楽屋	第3会議室	第2展示室
	第3楽屋	第3楽屋	第4会議室	第2主催者控室
	第4楽屋	第3主催者控室	第5会議室	持込機器使用
	第4主催者控室		第1和室	会議室(1・2)拡声装置(マイク付)
	第1シャワー室	リハーサル室	第2和室	液晶ビデオ映写装置
	第2シャワー室	ミーティングルーム	講師控室	リハーサル室ピアノ
	第1浴室		特別室	スタインウェイピアノ(A)
	第2浴室			スタインウェイピアノ(B)

* 上記申請書に記載されている個人情報、岩手県民会館の使用に係る事務処理、各種催物案内等の作成、県民会館のお知らせ以外には利用いたしません。

* 利用申し込みを取り消した場合は、次のキャンセル料を納入して頂きます。

- ・会議室 3ヶ月前まで50% 1ヶ月前まで70% 1ヶ月～当日100%
- ・その他の施設 6ヶ月前まで50% 3ヶ月前まで70% 3ヶ月～当日100%



FAX: 019-625-3595