清瀬けやきホール ホール抽選申込書

※受付No.　　※抽選No.

第一希望日時	2021 年　10 月　日(　　) 午前 ・午後 ・夜間 ～　日(　　) 午前 ・午後 ・夜間
第二希望日時	2021 年　10 月　日(　　) 午前 ・午後 ・夜間 ～　日(　　) 午前 ・午後 ・夜間
第三希望日時	2021 年　10 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)　(ID 番号) ☎　(　　)　Fax　(　　) ※1 日抽選会当日に連絡のつくお電話番号をご記入ください。 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 (　　) ＊業者の有無　舞台 なし あり(　　) 音響 なし あり(　　) 照明 なし あり(　　) ＊今までに当ホール(市民センター含む)を利用したことが ある ない ＊リハーサル　なし　あり
※決定日時	2021 年　10 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	

※印は記入しないでください。

※入金手続きは、**10 月 1 日 (木) ～ 8 日 (木)** までの期間に行ってください。

(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は 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。

■お申込み先■

清瀬けやきホール
[FAX] 042-493-4013　[mail] keyaki-info@kiyosekeyakihall.jp