

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	11月	日()	午前・午後・夜間	～	日()	午前・午後・夜間
第二希望日時	2021年	11月	日()	午前・午後・夜間	～	日()	午前・午後・夜間
第三希望日時	2021年	11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 ない						
	* リハーサル なし あり						
※決定日時	2021年	11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、11月1日(日)～ 8日(日)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