

# 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	2023年	10月	日( )	午前・午後・夜間	日( )	午前・午後・夜間	
		～	日( )		日( )	午前・午後・夜間	
第二希望日	2023年	10月	日( )	午前・午後・夜間	日( )	午前・午後・夜間	
		～	日( )		日( )	午前・午後・夜間	
第三希望日	2023年	10月	日( )	午前・午後・夜間	日( )	午前・午後・夜間	
		～	日( )		日( )	午前・午後・夜間	
主催者名	(団体名)			(代表者名)			
	(住所)			(ID番号)			
	☎ ( )		Fax ( )				
	※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 ( )					
* 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	2023年	10月	日( )	午前・午後・夜間	日( )	午前・午後・夜間	
		～	日( )		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、2022年10月1日(土)～8日(土)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

メール : [keyaki-info@kiyosekeyakihall.jp](mailto:keyaki-info@kiyosekeyakihall.jp)