

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	2024年	6月	～	日() 日()	午前・午後・夜間 午前・午後・夜間
第二希望日	2024年	6月	～	日() 日()	午前・午後・夜間 午前・午後・夜間
第三希望日	2024年	6月	～	日() 日()	午前・午後・夜間 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(:)
	終演(:)		退館(:)		開演(:)
	* 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	2024年	6月	～	日() 日()	午前・午後・夜間 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、2023年6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