

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	7月	日()	午前・午後・夜間
		~	日()	午前・午後・夜間
第二希望日	2024年	7月	日()	午前・午後・夜間
		~	日()	午前・午後・夜間
第三希望日	2024年	7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 ()		
	※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	2024年	7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	
※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7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