

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	2025年 3月 日()午前・午後・夜間～ 日()午前・午後・夜間
第二希望日	2025年 3月 日()午前・午後・夜間～ 日()午前・午後・夜間
第三希望日	2025年 3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) (利用者番号) ☎ () 担当者名: Fax () ※抽選会当日に連絡のつく、催事ご担当者様の連絡先をご記入ください。 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	2025年 3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、**2024年3月1日(金)～8日(金)**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。
・利用者登録をされていない場合、利用者番号は空欄でお申し込みください。

■お申込み先■ 清瀬けやきホール
Fax : 042-493-4013 メール : kevaki-info@kivosekeyakihall.jp