

長岡市立劇場使用申込み受付票

※ 枠内項目に御記入ください

申込者（主催者） （〒 - ） 住所	会場責任者（担当者） （〒 - ） 住所
団体名 （請求書・領収書宛名） 代表者名 （請求書・領収書宛名）	担当者名
電話番号 FAX E:mail	電話番号 FAX E:mail

使用日時 令和 年 月 日 () 時 から 令和 年 月 日 () 時 まで

催物名称

内容

入場料金・受講料等（※最高金額記入） 前売券 円 当日券 円

利用したい施設に○印を入力

大ホール	～	大会議室	～
小ホール	～	中会議室	～
第1楽屋	～	小会議室	～
第2楽屋	～		
第3楽屋	～		
第4楽屋	～		

ピアノの使用【 大ホール スタインウェイ1 スタインウェイ2 】【小ホール カワイ】

使用時間の内容	開始	:	使用時間の内容	開始	:	備考
(1日目)	リハ	:	(2日目)	リハ	:	
	開場	:		開場	:	
入場者数	開演	:	入場者数	開演	:	
	終了	:		終了	:	
人	終了	:	人	終了	:	
(※会場内定員厳守)			(※会場内定員厳守)			

※催物情報を市立劇場のホームページ及び情報誌等に掲載させていただいてもよろしいでしょうか？ 可 不可