

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） 電話番号 _____ FAX _____ E:mail _____	担当者名 電話番号 FAX _____ E:mail _____

使用日時 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 () ____ 時 ____ 分から 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					
<input type="checkbox"/>	大ホール	~	<input type="checkbox"/>	大会議室	~
<input type="checkbox"/>	小ホール	~	<input type="checkbox"/>	中会議室	~
<input type="checkbox"/>	第1楽屋	~	<input type="checkbox"/>	小会議室	~
<input type="checkbox"/>	第2楽屋	~			
<input type="checkbox"/>	第3楽屋	~			
<input type="checkbox"/>	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 _____ 人	開演	:	入場者数 _____ 人	開演	:	
	終演	:		終演	:	
(※会場内定員厳守)	終了	:	(※会場内定員厳守)	終了	:	

※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