

# 日高文化体育館使用許可申請書

許可番号

特定非営利活動法人コミュニティ日高 様

年 月 日

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

使用責任者 連絡先	TEL _____	使用者責任者は、日中連絡の取れる方を記入してください。				
使用の目的 (大会名)	_____	人 数 _____ 人				
使用日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 月 日 ( ) 時 分					
	連続(定期)利用の場合 ※利用日全て記入してください。					
	日 日 日 日 日 日 日 日 日					
	リハーサル	有・無	準備	有・無	打ち合わせ	有・無
入場料の有無	有 ( _____ 円 ~ _____ 円 ) ・ 無	区 分	文化・スポーツ・その他			
使用施設	<input type="checkbox"/> 大ホール(全面・半面) <input type="checkbox"/> 可動席(使用する・使用しない) <input type="checkbox"/> ステージ <input type="checkbox"/> ミーティングルーム <input type="checkbox"/> 小ホール <input type="checkbox"/> 会議室1 <input type="checkbox"/> 会議室2(2F) <input type="checkbox"/> 更衣室( _____ 室) <input type="checkbox"/> ミキサー室					
附属設備	<input type="checkbox"/> ピアノ(ステージ) <input type="checkbox"/> ピアノ(小ホール) <input type="checkbox"/> 音響(大ホール) <input type="checkbox"/> 音響(小ホール) <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク(ハンド型) _____ 本 <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク(タイピン型) _____ 本 <input type="checkbox"/> スポットライト _____ 台 <input type="checkbox"/> はねかえりスピーカー _____ 台 <input type="checkbox"/> 持込電機電源 _____ /500W					
冷暖房	有 ・ 無					
備考	_____					

(以下は記入しないでください)

(円)

利用料の額		大ホール(全・半)	ステージ	小ホール	ミーティングルーム	会議室1	会議室2(2階)	更衣室( _____ 室)	ミキサー室	
		A	基本料金							
B	営利(A×10・2・1.5)									
	目的外									
	市外利用者(A×1.5)									
	リハーサル(A×0.5)									
		準備(A×0.3)								
C	小 計								円	
D	減免額	(A・B×減免率)							円×(0.5・1.0)	円
E	冷暖房(A×0.5・0.25)								冷暖房利用料金合計 円	
F	附属設備利用料金	内訳						附属設備利用料金合計 円		
G	合 計	(C + E + F - D)							円 (10円未満切り捨て)	

領 収 印	取扱者	受 付	担当者
_____	_____	_____	_____

