

番号

文化ホール利用計画書

年 月 日

今回申請の利用計画について、下表にご記入いただき、併せてホームページ等への掲載や問い合わせへの回答の可否を、それぞれ右欄に○×でご記入ください。

団 体 名				
活 動 場 所				
連絡先氏名		電話番号		
イベント名				
開演時間等	開 場	_____時_____分		
	開演・開始	_____時_____分		
	終演・終了	_____時_____分		
入 場 料 等	<input type="checkbox"/> 有	入場料 _____円		
		参加費 _____円		
		会費等 _____円		
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 入場・参加は自由		
		<input type="checkbox"/> 入場・参加は関係者のみ		
駐車見込台数	台			
販 売 行 為	<input type="checkbox"/> 有 ()	<input type="checkbox"/> 無	
利 用 実 績	<input type="checkbox"/> 初めての利用 <input type="checkbox"/> 前回の利用から1年以内 <input type="checkbox"/> 前回の利用から1年以上経過			
打合希望日	年	月	上旬・中旬・下旬	

以下は記載しないでください。

使用料区分	<input type="checkbox"/> 町内	<input type="checkbox"/> 入場料等が1000円以上3000円未満
	<input type="checkbox"/> 町外	<input type="checkbox"/> 入場料等が3000円以上
		<input type="checkbox"/> 商業宣伝、営業又はこれに類する目的

記入例

番号

文化ホール利用計画書

〇〇年〇〇月〇〇日

今回申請の利用計画について、下表にご記入いただき、併せてホームページ等への掲載や問い合わせへの回答の可否を、それぞれ右欄に○×でご記入ください。

団体名	酒々井ワイワイ楽団			○
活動場所	成田市・佐倉市			/
連絡先氏名	酒々井フミ	電話番号	090-0000-0000	×
イベント名	ワイワイ楽団スプリングコンサート			○
開演時間等	開場	10時30分		○
	開演・開始	11時00分		
	終演・終了	16時00分		
入場料等	<input checked="" type="checkbox"/> 有	入場料	4,000円	○
		参加費	円	
		会費等	円	
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 入場・参加は自由 <input type="checkbox"/> 入場・参加は関係者のみ		
駐車見込台数	50台			/
販売行為	<input checked="" type="checkbox"/> 有	CD・花の販売	<input type="checkbox"/> 無	○
利用実績	<input checked="" type="checkbox"/> 初めての利用	/		
	<input type="checkbox"/> 前回の利用から1年以内			
	<input type="checkbox"/> 前回の利用から1年以上経過			
打合希望日	〇〇年	〇〇月	上旬 <u>中旬</u> 下旬	/

以下は記載しないでください。

使用料区分	<input type="checkbox"/> 町内	<input type="checkbox"/> 入場料等が1000円以上3000円未満
	<input type="checkbox"/> 町外	<input type="checkbox"/> 入場料等が3000円以上
		<input type="checkbox"/> 商業宣伝、営業又はこれに類する目的