

豊橋市民センター 利用申請書

令和 年 月 日

指定管理者

特定非営利活動法人 リシュ様

申請者 (※法人の場合は名称及び代表者氏名)

住所 〒 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____

電話 _____

次のとおり市民センターを利用したいので申請します。

行事 又は 団体名				(※総合案内、会議室前に掲示する催し物名)
利用目的				
	令和 年 月 日 ()			利用料金
利用時間 ・ 利用設備	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00)	3階	<input type="checkbox"/> 第1ミーティングルーム	
	<input type="checkbox"/> 午後 (13:00~17:00)		<input type="checkbox"/> 第2ミーティングルーム	
	<input type="checkbox"/> 夜間 (18:00~21:00)	4階	<input type="checkbox"/> 第3ミーティングルーム	
	<input type="checkbox"/> 午前・午後 (9:00~17:00)		<input type="checkbox"/> 小会議室	
<input type="checkbox"/> 午後・夜間 (13:00~21:00)	<input type="checkbox"/> 中会議室			
<input type="checkbox"/> 全日 (9:00~21:00)	5階	<input type="checkbox"/> 大会議室		
		6階	<input type="checkbox"/> 多目的ホール	
利用人員	人	収益目的の 入場料等の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
		企業活動の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
連絡先 (担当者)	氏名	電話 _____		
設備	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> RGB <input type="checkbox"/> HDMI <input type="checkbox"/> 講師控室 <input type="checkbox"/> 無線マイク2本 <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> CDラジカセ <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考	<input type="checkbox"/> 減免対象 ※承認証不要			
	電算入力	設備入力	チェック	

※ 太枠内をご記入ください。