

調布市せんがわ劇場附帯設備使用申請書

調布市長 あて

申請者 住 所
氏 名
電 話

次のとおり申請します。

| | | | |
|---------|--|---------|--|
| 登 録 番 号 | | 団 体 名 等 | |
|---------|--|---------|--|

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------|--|--|--|--|
| 使 用 日 | | | | |
| 施 設 名 | | | | |
| 使 用 時 間 帯 | 午前9：00～12：00 | | | |
| | 午後13：00～17：00 | | | |
| | 夜間18：00～22：00 | | | |
| | 全日9：00～22：00 | | | |
| 使 用 形 態 | <input type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> その他 |
| 催 物 名 等 | | | | |
| 使用料免除 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 備 考 | | | | |

| | 使用日 | 使用時間 | 使 用 施 設 | 使 用 附 帯 設 備 | 使 用 数 量 | | | | 使用料 |
|------|-----|------|---------|-------------|---------|-------|----------------|---|-----|
| | | | | | 午前 | 午後 | 夜間 | 計 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | 小 計（ 頁） 合 計 | | |
| 免除規定 | | | | | | | 免除額 | | |
| | | | | | | 使用料合計 | | | |

| | | | |
|---|-----|------|-----|
| 係 | 係 長 | 課長補佐 | 課 長 |
| | | | |

※ 申請者欄及び太枠内を記入してください。