

神戸芸術センター利用申請書

(ご提出先FAX:078-965-7778)

※下記、二重線で囲われた欄をご記入ください。 *印は必ずご記入ください。

*利用希望施設 (該当すべてに○)	<input type="checkbox"/> 芸術劇場 <input type="checkbox"/> シューマンホール <input type="checkbox"/> ショパンホール <input type="checkbox"/> プロフィエフホール			
	<input type="checkbox"/> グランドサロン <input type="checkbox"/> オープンスタジオ <input type="checkbox"/> 501号室 <input type="checkbox"/> 503号室			
	<input type="checkbox"/> 504号室 <input type="checkbox"/> 505号室 <input type="checkbox"/> 506号室 <input type="checkbox"/> スタジオA			
	<input type="checkbox"/> スタジオB <input type="checkbox"/> スタジオC <input type="checkbox"/> スタジオEF <input type="checkbox"/> スタジオR			
*申込者	会社名・団体名			
	氏名フリガナ			性別
	担当者氏名			年齢
	ご住所			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ご連絡先		TEL	携帯電話
		FAX	Eメール	
*利用日時	※複数施設をご利用の場合は、それぞれの施設毎に記載してください			
	年	月	日()	時 ~ 時 利用施設名()
	年	月	日()	時 ~ 時 利用施設名()
	年	月	日()	時 ~ 時 利用施設名()
	年	月	日()	時 ~ 時 利用施設名()
*利用内容等	ご利用目的			
	参加見込人数 人 (演者 人・観客 人)			
	入場料 無・有 (円) 予定・確定			
	開演・終演時刻 : ~ :			
利用実績	当施設利用実績		ご利用施設 []	
			ご利用時期 年 月 日	
*別紙 利用規約に 同意します				
※必ず○をつけてください。○のないものは受付できません。				
当センターをどこでお知りになりましたか (○をつけてください)				
<input type="checkbox"/> 月刊誌 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 情報誌等 <input type="checkbox"/> 外部ウェブサイト <input type="checkbox"/> その他()				
弊社のイベントスケジュールとしてホームページやチラシ等に詳細を掲載させて頂いてよろしいでしょうか はい・いいえ 「はい」の場合、下記にご記入ください				
掲載イベント名				
主催者名			お問い合わせ先	

受 付 印

	利用料金請求額	円 (税込)
	振 込 期 限	年 月 日
	振 込 先	三菱東京UFJ銀行 新宿西支店 普通 0630187 株式会社神戸芸術センター
※振込人: 4月7日ご利用の場合 例) 4/7コウベタロウ		

上記内容にて
申込を受付いたしました。

上記、利用料金を所定の口座へお振込ください。振込手数料は、別途ご負担ください。
備品使用料、調律料等は原則ご利用前にお支払い下さい。

担当:

利用取消しは利用日までの日数よりキャンセル料が発生する場合があります。詳細は利用規約をご覧ください。
受付後の利用日変更はいたしかねます。ご変更の際は一旦キャンセルして頂きます。
振込用紙の控えをもって領収書に変えさせていただきます。当日は「本紙」を必ずお持ちのうえ、お越してください。

備考