

受付 担当者	
-----------	--

月分

イーブルなごやホール利用申込書

(宛先) 指定管理者

申込日 年 月 日

有限会社アイ・ティー・オー

団体名

※該当する団体にレ点を記入

	男女平等参画推進団体
	女性団体
	一般団体

代表者名

生年月日 年 月 日

住所

電話 () -

イーブルなごやのホールを利用したいので、次のとおり申し込みをします。

使用責任者名 (代表者と異なる場合記入)		住所 電話番号 () -	
使用 目的	行事名称		
	行事内容		
集会又は 入場予定人員	名	名	名
利用期日	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
利用時間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間
利用する有料 利用附属施設	<input type="checkbox"/> 舞台音響装置一式	<input type="checkbox"/> 舞台音響装置一式	<input type="checkbox"/> 舞台音響装置一式
	<input type="checkbox"/> 舞台照明装置一式	<input type="checkbox"/> 舞台照明装置一式	<input type="checkbox"/> 舞台照明装置一式
	<input type="checkbox"/> グランドピアノ	<input type="checkbox"/> グランドピアノ	<input type="checkbox"/> グランドピアノ
	<input type="checkbox"/> プロジェクター (R5.10月から)	<input type="checkbox"/> プロジェクター (R5.10月から)	<input type="checkbox"/> プロジェクター (R5.10月から)
入場料等を徴収する 場合はその料金	円	円	円
その他	主催者構成員 名	主催者構成員 名	主催者構成員 名
※ 利用 料金	ホール	円	円
	付属設備	円	円
	合計		

(注1) 電動移動席を格納して利用される場合は、事前にお申込みください。

(注2) 太字枠の部分(※利用料金)は施設側で記入します。

(注3) 使用時間の区分は次の通りです。

(日祝日は夜間の時間帯はありません)

午前	午後	夜間	午前午後	午後夜間	1日
9:00-12:30	13:00-16:30	17:00-21:00	9:00-16:30	13:00-21:00	9:00-21:00

イーブルなごや

〒461-0015 名古屋市中区大井町7番25号

TEL (052) 331 - 5288

お願い: 駐車場がせまいので、公共交通機関をご利用ください。