

兵庫県立芸術文化センター利用許可申請書(ホール)

令和 年 月 日

兵庫県立芸術文化センター事務局長 様

住所(法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地)

〒 -

氏名(団体名及び代表者氏名)

電話番号:

E-mail:

利用者登録番号:

利用 の 目的	行 事 の 名 称	
	行 事 の 内 容	
利 用 の 日 時	令和 年 月 日() 時から 令和 年 月 日() 時まで (開場 : / 開演 : / 終演 :)	
利 用 す る 施 設 の 名 称	大ホール ・ 中ホール ・ 小ホール	
利 用 人 員	出演者 名 ・ スタッフ 名 ・ 入場者見込数 名	
入 場 料 等	<input type="checkbox"/> 最高額が3001円以上 <input type="checkbox"/> 最高額3000円～無料	
附 属 設 備		
備 考	<センターの広報物、ホームページでの情報公開について> <input type="checkbox"/> 公開する (※公開可能な問い合わせ先:) <input type="checkbox"/> 公開しない	

※ 利用申込み後に取りやめされる場合は、規定によりキャンセル料をいただきます。その場合の振込手数料はご負担いただきますので、あらかじめご了承ください。

※ 利用者の不注意により施設・設備に損傷が生じた場合、弁償していただくことがございます。

※ 上記の住所に各種書類を送付しますので、送付先が異なる場合は以下にご記入ください。

〒 -

氏名() 電話番号()

兵庫県立芸術文化センター利用許可申請書(リハ室・スタジオ)

令和 年 月 日

兵庫県立芸術文化センター事務局長 様

住所(法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人又は団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話 () ー 番

利用者登録番号

利用の 目的	行 事 の 名 称	
	行 事 の 内 容	
利 用 の 日 時	令和 年 月 日() 時から (日 時間) 令和 年 月 日() 時まで	
利 用 する 施 設 の 名 称	リハーサル室 (1 ・ 2) スタジオ (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)	
利 用 人 員		
附 属 設 備	・施設使用料と併せて請求する附属設備() ・予約のみの附属設備()	
減 免	障害者減免(障害者基本法第2条に規定する方(別途要申請) 個人 ・ 団体	
備 考		

* ご利用いただけない催物：下記の例示は、スタジオの設置目的に合致いたしません。

リハーサル室・スタジオの利用申込いただけませんので、ご了承ください。

- ① 本番としてのご利用(観客を入れたリハーサル等も含む)、② 商品の販売、スポーツ、作品展示会など
- ③ 会議・集会・学会 講演会など、④ 営利を目的としたもの(有料のレッスン)など

* キャンセルについて：利用申込後、取り止めをされた場合は、規定によりキャンセル料金をいただきます。なお、振り込み手数料は、お客様のご負担になりますので、ご了承ください。

* 附属設備をご利用いただく場合は、施設お申込時にお申し出ください。

* 利用者の不注意により施設・設備に損傷が生じた場合、弁償していただくことがございます。