

# 令和 年 月のホール調整会議参加申込書

《調整会議日時》 令和 年 月 日（ ）  
午前 9 時 時間厳守でお願いします。

- 午前 9 時までにご来館されない場合は、辞退扱い（キャンセル）とします。  
また、担当者ご本人が来館できない場合には、代理の方でもかまいません。
- 使用日が決定した場合は、正式手続きをしていただきます。正式手続きには使用料の全額支払いが必要です。納付後、使用許可書を発行致します。
- この申込書は、調整会議への参加申し込みであり、仮受付ではありませんので予めご了承ください。
- 調整会議の申込みは 25日正午まで（25日が休館日の場合はその翌日）受付いたします。競合者の有無についてはその翌日にお知らせ致します。

## 内容届

|                                    |                                                      |                                                                                  |  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| 使用施設                               | ホール、会議室（ ）                                           |                                                                                  |  |
| 使用日                                | 令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）                                  |                                                                                  |  |
| 行事名称                               |                                                      |                                                                                  |  |
| 使用目的<br>及び内容                       |                                                      |                                                                                  |  |
| 使用区分                               | ①午前 9:00～12:00<br>②午後 13:00～17:00<br>③夜間 18:00～22:00 | 開場時間 _____ : _____<br>開演時間 _____ : _____<br>終演時間 _____ : _____<br>入場予定者数 _____ 人 |  |
| 入場料の徴収、営業行為等がある場合には、施設使用料が倍額となります。 |                                                      |                                                                                  |  |
| 倍額行為                               | 〈入場料等徴収〉<br>1 徴収する<br>2 徴収しない                        | 〈営業行為〉チャリティーも含む<br>1 有 物販・勧誘・展示即売会<br>2 無                                        |  |
| 申込者                                | 住 所：                                                 |                                                                                  |  |
|                                    | 団 体 名：                                               |                                                                                  |  |
|                                    | 担 当 者：                                               |                                                                                  |  |
|                                    | 電話番号：                                                |                                                                                  |  |

\*ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

熊本市国際交流会館 TEL：096-359-2020 /FAX：096-359-5783

受付者： \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日