

高槻城公園芸術文化劇場 利用申請受付票<ホール>

年 月 日

私(当団体)は、暴力団・暴力団員・暴力団密接関係者に該当しないことを申告し、暴力団・暴力団員・暴力団密接関係者に該当することが判明した場合には、施設の利用許可が取り消されることについて承諾し、また、高槻市・捜査機関からの要請があれば高槻市・捜査機関が求める必要な情報及び役員名簿等の資料を遅滞なく提出するとともに、ここに記載した内容を高槻市が大阪府警察本部または高槻警察署へ照会を行うことに同意のうえ、施設の利用を申請します。

申請者	団体名 (フリガナ)		利用者番号		0 0 0 0 3	
	代表者氏名 (フリガナ)		担当者氏名 (フリガナ)			
	電話 ()	-	電話 ()	-		
	FAX ()	-	FAX ()	-		
	Eメール		Eメール			
催しの名称			入場予定人数		人	
催しの内容			和太鼓等、大音量・振動を伴う内容を含みますか <input type="checkbox"/> 含む() <input type="checkbox"/> 含まない			

*ご記入いただいた個人情報、施設利用に伴う情報としてのみ使用し、目的外には一切使用しません。

利用施設	<input type="checkbox"/> トリシマホール(全席利用) <input type="checkbox"/> トリシマホール(1階席のみ) <input type="checkbox"/> 中ホール <input type="checkbox"/> 太陽ファルマテックホール <input type="checkbox"/> サンユレックホール						
利用日時	令和 年 月 日 (曜日)	時	～	時	(準・Ⅷ・本)		
	令和 年 月 日 (曜日)	時	～	時	(準・Ⅷ・本)		
	令和 年 月 日 (曜日)	時	～	時	(準・Ⅷ・本)		
	令和 年 月 日 (曜日)	時	～	時	(準・Ⅷ・本)		
	令和 年 月 日 (曜日)	時	～	時	(準・Ⅷ・本)		
利用計画		開場	開演	終演	入場料	席種・券種	金額
	第1回	:	:	:			
	第2回	:	:	:	<input type="checkbox"/> 無		円
	第3回	:	:	:	<input type="checkbox"/> 有		円

注意

- ・ 申請者は、利用の権利を譲渡または転貸することはできません。
- ・ 虚偽その他不正による申請とみなした場合は、その許可を取り消します。

- サンユレックホールをお申込みの方で、楽屋(中スタジオ1)が不要の方はチェックしてください。
 楽屋不要 ※利用月6か月前から一般利用受付が始まるため、ご用意できなくなる可能性があります。
- ピアノを希望される方は、チェックしてください。
 スタインウェイ ヤマハ
- 当劇場のホームページに公演情報の掲載を希望される方は、チェックしてください。
 掲載を希望します 掲載を希望しません
 メールアドレス (必須) Email: _____

備考	受付
------	----