

小金井 宮地楽器ホール 施設利用申込書 【市民ギャラリー】

受付№. \_\_\_\_\_

申込書の提出方法

窓口  FAX  郵送

本枠内にご記入の上、当館2階事務室へご提出ください。

※FAX・郵送で提出する場合は、必ず事前に電話で施設の予約をしてください

小金井市民交流センター 指定管理者 こがねいしてい共同事業体 御中  
下記のとおり施設の利用を申し込みます。

利用者ID	
-------	--

市内 ・ 市外
新規 ・ 利用実績有

ご記入日	令和	年	月	日
当館受領日	令和	年	月	日
回答期限	令和	年	月	日

※ 利用者登録手続き中の方は記入不要

▼申込書を記入する方の情報（団体で利用する場合は原則として主催団体に所属する方）

申込者	フリガナ		連絡先 (TEL)		(FAX)			
	氏名			-		-	-	-
	主催者との関係	<input type="checkbox"/> 主催者本人 <input type="checkbox"/> 団体所属メンバー <input type="checkbox"/> その他 ( )						

主催者	フリガナ		連絡先 (TEL)		(FAX)			
	団体名	登録している団体名をご記入ください						
	フリガナ			-		-	-	-
	担当者名	ご連絡可能な担当者の方						

登録している代表者以外の方でも構いません。催し物に関するご連絡を取らせていただきます。

催し物概要	利用ジャンル	<input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 式典・講演会・講習会 <input type="checkbox"/> その他 (詳細 )				
	催物名					
	展示内容		予定人数	1日あたりの来場見込	名 ⇒	<input type="checkbox"/> 一般入場可 <input type="checkbox"/> 関係者のみ
	主催者以外の関係団体	主催団体とともに、チラシ・配布物などに名前を連ねる団体の有無 <input type="checkbox"/> あり (以下に名称を記入) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定				
		共催				
		後援・協賛				
		委託先				
その他						
入場料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 円	※最高額を記入してください。(¥3,000以上は利用料の40%加算)			利用料加算： 有 ・ 無	

施設詳細	市民ギャラリー 利用期間		令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )			▼金額はスタッフ記入
	内訳	開催期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	日数	日	円
		搬入のみで終日利用	無 ・ 有 ⇒ 月 日 ( )	日	円	
		搬出のみで終日利用	無 ・ 有 ⇒ 月 日 ( )	日	円	
	合計				計 日間	円
	同時利用施設	施設名 (定員)	利用区分	利用内容		施設利用料
		練習室1 (7名)	午前・午後・夜間	控室・リハーサル・その他 ( )		円
		練習室2 (26名)	午前・午後・夜間	控室・リハーサル・その他 ( )		円
		練習室3 (26名)	午前・午後・夜間	控室・リハーサル・その他 ( )		円
		練習室4 (6名)	午前・午後・夜間	控室・リハーサル・その他 ( )		円
和室 (15名)		午前・午後・夜間	控室・リハーサル・その他 ( )		円	
マルチ・ホール B・C・D					午前・午後・夜間 ( ) 円	
同時施設利用料 合計					円	
施設利用料 総合計 (市民ギャラリー+同時利用施設)					円	

当館の利用履歴	<input type="checkbox"/> 有 ⇒ ● 前回利用日 年 月 日 ● 内容は今回と同じ / 違う <input type="checkbox"/> 無 ⇒ ( 当館以外の施設の利用実績がある場合は、直近の利用施設をご記入ください。 )
車両での搬出入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※ 平置きスペース (幅 2.8m × 奥行 5m × 高さ 2.5m) を搬入・搬出時のみ利用可
機材持込	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容 )
業者委託	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (業者名 )
飲食物提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ <input type="checkbox"/> 開催前 <input type="checkbox"/> 開催後 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ 保健所の指導により、飲食物の提供ができるのは、関係者のみの催し物に限る ※ 一般来場者への飲食物の提供は不可
物品販売	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容 ) ※ 展示作品を販売する目的で行う「展示即売会」は開催不可 ※ 催し物に付随する物品販売を行う場合は、「物品販売申請書」の提出および管理手数料として売上げ金額の10%の支払いが必要

【注意事項】  
※次の事由に該当した場合には、施設の利用を承認しないことがありますのでご了承ください。  
①公の秩序又は善良の風俗を乱すおそれがあると認めるとき。  
②施設又は付帯設備をき損するおそれがあると認めるとき。  
③管理上支障があると認めるとき。  
④その他、申請書の虚偽記載があったとき、申込者・主催者が暴力団・暴力団員その他これに準ずる者等に該当するときなど、指定管理者が不適当と認めるとき。  
また、利用承認後であっても、次の事由に該当した場合には、利用の承認を取り消すことがあります。  
①使用の目的又は使用の条件に違反したとき。  
②小金井市民交流センター条例又は当該条例に基づく規則に違反したとき。  
③災害その他の事故により当館の使用ができなくなったとき。  
④その他、申請書の虚偽記載が判明したとき、申込者・主催者が暴力団・暴力団員その他これに準ずる者等に該当することが判明したときなど、指定管理者が必要と認めるとき。

上記注意事項を確認のうえ、利用を申請します。  
なお、利用に際しては、「利用案内」の記載事項を遵守いたします。

令和 年 月 日

申込者名：

※ご記入いただいた個人情報は、施設利用に必要な手続きにのみ使用いたします。

**小金井 宮地楽器ホール**

〒184-0004 東京都小金井市本町6-14-45 TEL : 042-380-8077 FAX : 042-380-8078

受付時間 : 9:00~20:00 (開館時間 : 9:00~22:00) 休館日 : 第2・3火曜日 (祝日の場合は直後の平日)、年末年始および保守点検日

備考

1. 受付・審査

受付	照合	運営
館長	施設管理	支配人

2. 回答連絡

日付	担当	備考
/		
/		
/		主催者 様 (支払い期限 : 月 日)