

イベント利用

**扇町ミュージアムキューブ仮申込書
確認書**

※太枠内をご記入ください。

利用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	
日程詳細	< 準備日 >	CUBE01・CUBE02・CUBE03 / その他()
	月 日 [:] ~ 月 日 [:]	
	< 本番日 >	CUBE01・CUBE02・CUBE03 / その他()
	月 日 [:] ~ 月 日 [:]	
	< 撤去日 >	CUBE01・CUBE02・CUBE03 / その他()
	月 日 [:] ~ 月 日 [:]	
催事内容	<input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> 会議・セミナー <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> WS <input type="checkbox"/> その他	
ジャンル	<input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 映像 <input type="checkbox"/> その他	
利用内容		
入場料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(円) * 前売り一般料金を記入 来場見込み数(名)	
申込者	フリガナ	
	団体名 (法人名)	
	フリガナ	
	担当者氏名	
	住所	〒
	TEL	
	E-MAIL	
備考欄		

●仮申込みにあたり別途提出頂く企画概要(書式指定なし)には以下の内容を記載してください。
【実施内容】【団体プロフィール】【過去の実施記録】【人員体制(キャスト・スタッフなど)】

提出いただいた企画概要と合わせ利用審査を行います。
審査結果は本日から10日以内にお伝えいたします。
10日を過ぎても連絡がない場合はお手数ですがメールか電話にてご連絡ください。

注意事項: 本書は当館の使用を許諾するものではなく、予約契約の成立を証するものではありません。

年 月 日



扇町ミュージアムキューブ

--	--