

第1号様式(その2)(第2条関係)

<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 5px; display: inline-block;">記入例</div>	受付	年 月 日
	承認	年 月 日
		第 号
	交付	年 月 日

新潟県民会館ギャラリー (A・B) 使用申込書

使用期間	年 月 日 ( 曜) から		
	年 月 日 ( 曜) まで		日間
搬入及び準備	月 日 ( 曜) :	~ 月 日 ( 曜) :	
展覧	月 日 ( 曜) :	~ 月 日 ( 曜) :	
搬出	月 日 ( 曜) :	~ 月 日 ( 曜) :	
展示の名称			
主な内容	使用する区画数をご記入下さい。		(展示の点数 点)
使用区画数	A 区画	B 区画	
入場料金	無・有 ( 円)		
※ 休館日又は保守点検日	無・有 月 日 ( 曜)		
使用条件その他	<p>■ギャラリーBをご利用の場合、大ホールの音がもれてくる場合があります。</p> <p>■申込書ご提出後に取消・変更される場合でも使用料はお支払いいただけます。</p>	連絡先	〒951-8132 新潟市中央区一番堀通町3-13 新潟県民会館 担当 ○○ (電話 025-228-4481 )
※ 施設	担当者様の連絡先、及び請求書送付先をご記入ください。主催者欄と同一でも可。 ※ただし、担当者様と連絡が取れなかった場合お電話することがありますので、代理人の氏名・電話番号を「使用条件その他」欄にご記入ください。		円
使用料			

注 ※印欄は、記入の必要はありません。  
上記のとおり使用したいので申し込みます。

なお、使用に際しては、  
 年 月 日  
 新潟県知事 様  
 (新潟県民会館指定管理者新潟県民会館)

ご記入日  
 主催者氏名は、**請求書名**といたします。  
 ※金融機関口座の名義人と同一をお願いします。  
 万が一返金があった場合、下記を照合させていただきます。  
**主催者名=口座名義人=印鑑(社印+代表者印)**  
**※印鑑は銀行に登録しているものでなくてよい**

主催者(申込者)

住所 〒951-8132 新潟市中央区一番堀通町3-13

氏名 (公財)新潟市芸術文化振興財団  
 理事長 ○○ ○○

(電話 025-228-4481 )

主催者様の電話番号をご記入ください  
 (携帯番号でも可)。

第1号様式(その2)(第2条関係)

新潟県民会館ギャラリー (A・B) 使用申込書	受付	年 月 日
	承認	年 月 日
		第 号
	交付	年 月 日

使用期間	令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで 日間		
搬入及び準備	月 日 ( 曜 ) : ~ 月 日 ( 曜 ) :		
展覧	月 日 ( 曜 ) : ~ 月 日 ( 曜 ) :		
搬出	月 日 ( 曜 ) : ~ 月 日 ( 曜 ) :		
展示の名称			
主な内容	(展示の点数 点)		
使用区画数	A 区画	B 区画	
入場料金	無・有 ( 円 )		
※ 休館日又は保守点検日	無		
使用条件その他	<p>■ギャラリーBご利用の場合、大ホールからの音もれが出る場合があります。 ■申込書ご提出後に取消・変更される場合でも使用料はお支払いいただきます。</p>	連絡先	(電話 )
※	施設	附属設備	合計
使用料	円	円	円

注 ※印欄は、記入の必要はありません。

上記のとおり使用したいので申し込みます。

なお、使用に際しては、新潟県民会館条例及びこれに基づく規則に従います。

年 月 日

新潟県知事 様  
(新潟県民会館指定管理者新潟県民会館長 様)

主催者(申込者)

住所 〒

氏名

(電話 )