

サンピアザ劇場 御中

サンピアザ劇場使用承認申請内容変更届

申請者 住所

氏名

電話番号

(押印省略)

____年____月____日付提出のサンピアザ劇場使用承認申請書の内容を下記のとおり変更したいので届出いたします。※本紙は、サンピアザ劇場使用承認申請書の申請者名で記載をお願いいたします。

変更項目： <input type="checkbox"/> 使用時間変更 <input type="checkbox"/> 有料備品変更 <input type="checkbox"/> 使用を取り止める <input type="checkbox"/> その他 ()									
変更理由： ()									
内 容					使用料 (税込)				
ホール 使用料	使用日	使用区分							
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 午前午後	<input type="checkbox"/> 午後夜間	<input type="checkbox"/> 全日	<input type="checkbox"/> 1時間超過	
		<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 午前午後	<input type="checkbox"/> 午後夜間	<input type="checkbox"/> 全日	<input type="checkbox"/> 1時間超過	
		<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 午前午後	<input type="checkbox"/> 午後夜間	<input type="checkbox"/> 全日	<input type="checkbox"/> 1時間超過	
		<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 午前午後	<input type="checkbox"/> 午後夜間	<input type="checkbox"/> 全日	<input type="checkbox"/> 1時間超過	
有料備品 使用料	備品名	1日の使用料 (税込)	使用希望数	使用日数					
	<input type="checkbox"/> 平台	1台	540円	台	日間				
	<input type="checkbox"/> フレネススポットライト S-500	1台	864円	台	日間				
	<input type="checkbox"/> アルミパターライト 6型 PAR56	1台	864円	台	日間				
	<input type="checkbox"/> ピアノ (調律は含まない)	1台	5,400円	台	日間				
使用料合計									

支払済み金額 ()円 支払日 ____年____月____日

使用料の差額 無 ・ 有 ()円

使用料返還先 ()銀行 ()支店 支店番号 ()

普通 ・ 当座 口座番号 ()

口座名義 ()

財企部長	財務次長	財務課	文化事業部長	文化事業課長	文化事業課