第１号様式（第３条関係）

アキシマエンシスシアター等利用申請書

年　　月　　日

（宛先）昭島市民図書館長

申請者　団体名

代表者住所

氏名

電話

|  |
| --- |
| 次のとおりシアター等の利用を申請します。 |
| 利用目的 |  |
| 利用年月日及び利用区分 | 　　　年 　月 　日（　曜日） □午前 □午後１ □午後２ □夜間 □全日　　　年 　月 　日（　曜日） □午前 □午後１ □午後２ □夜間 □全日　　　年 　月 　日（　曜日） □午前 □午後１ □午後２ □夜間 □全日 |
| 利用施設及び附属設備等 | □シアター | □映像音響設備（□マイクロホン装置のみ） |
| □講習・研修室１□講習・研修室２□講習・研修室３ | □映像音響設備（□マイクロホン装置のみ）□移動型ディスプレイ |
| 会場責任者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　 | 電話　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　 | 利用人数 | 人 |
| 施設・附属設備等 | 午　前 | 午後１ | 午後２ | 夜　間 | 全　日 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 合　　計　　　　　　　　　　　　円 |
| 備考 |  |

注　太線内に記入してください。