

響のホール 利用アシスト制度 申請書

令和 年 月 日

まちづくり福井株式会社 御中

(申請者) 所在地 (代表者住所) 団体名 代表者氏名 印

1.催事の名称

2.催事の概要(目的、内容、参加者等)

3.使用日時

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

4.催事開催日

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

5.入場料(会費等の名目であっても事実上の入場料であるものを含む)

有料 (円) 無料

6.入場者数の見込み

約 名

7.団体の概要(発足日時、発足経緯、出身母体等)

8.メンバー (メンバー数が多い場合には、別紙に記入して添付してください)

Table with 4 columns: No., Name, Age, Address (School/Workplace)

※メンバー総数 人、うち学生・満65歳以上の高齢者・障害のある方の人数 人(全体の %)
↑ 該当するところに〇印を付けてください。

9.経費 ホール使用料、設備使用料(概算)

約 円

10.添付書類

- ①ホール使用申込書の写し(受付を完了しているもの)と領収書
②催事の企画書・チラシ等

11.連絡先(なるべく連絡がとりやすいよう記入/携帯可)

電話 () - [あて先:]
ファックス () - [あて先:]
メール @ [あて先:]

※今後、本申請書に記載の住所等に響のホール関連のDM等を送付してもよろしいですか。 はい・いいえ
※本申請書に記入された氏名などの個人情報、本人の了解なしに他の目的に使用しません。
※本申請書の記載内容に虚偽等が認められる場合、助成を取り消すことがあります。

Table with 2 columns: 受付日, No. (特別助成, 一般助成A, 一般助成B)