

ホールイベント内容確認表

申請者団体名

日頃より沼津市民文化センターをご利用くださりまして誠にありがとうございます。
イベントカレンダーの作成および前納金のご請求の時期がまいりました。

- イベントカレンダー・広報沼津への掲載希望を決定後、空欄にご記入の上、ご回答を FAX にてお願いいたします。（※広報沼津は掲載スペースが限られる為、行事名・入場料（前売）のみが掲載されますのでご配慮ください。尚、広報沼津には必ずしも掲載されるとは限りませんのでご承知ください。）
- 「イベント内容確認表」が提出され次第、前納金の納付書を発行しお送りいたしますので添付しました「文化センター使用許可申請書」コピーに変更事項がありましたら早急にご連絡・お手続きをお願いいたします。（使用会場、使用区分など）

※掲載をご希望されない場合もお手数ですが、ご記入の上、ご返信ください。

◎イベントカレンダー・広報沼津へのイベント内容掲載希望 希望する 希望しない
(必ずどちらかに○をしてください)

イベント内容確認表

	問合せ事項	掲載内容	備考						
1	公演日	月 日 ()							
2	行事名 ※詳しく お書きください								
3	主催者名 お問合せ先	TEL — —							
4	本番予定時間 ※開館時間は午前9時です	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">開場</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">開演</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">終演</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> </tr> </table>	開場	開演	終演	:	:	:	
開場	開演	終演							
:	:	:							
5	入場料の有無 および料金 あてはまる□に レ点をお願いします	<input type="checkbox"/> 有料（席種、金額等をご記入ください） <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 自由席 <input type="checkbox"/> 指定席 <input type="checkbox"/> 会員制 <input type="checkbox"/> 整理券 <input type="checkbox"/> 関係者 <input type="checkbox"/> 招待会	大人、学生 前売、当日 自由席、指定席など 必ずご記入をお願いします						
6	チケット取扱先	チケット発売日（もしくは整理券配布日） 年 月 日 ()							
7	臨時増発バス希望の有無	希望する 希望しない	※バスの手配は無料ですが運賃は170円かかります。※終演が20時以降が対象						

沼津市民文化センター

〒410-0832 静岡県沼津市御幸町15番1号 TEL 055-932-6111 FAX 055-933-2049