

(あて先) まちづくり福井株式会社

令和 年 月 日

申請者	氏名(団体の名称 及び代表者の氏名)	□初めて利用		
	住所(所在地)	〒 _____ ※郵送先が住所と違う場合は空欄に記入してください		
	取扱責任者氏名	_____	電話番号 (携帯電話)	_____
	メールアドレス	_____ @ _____		

次のとおり福井市にぎわい交流施設を利用したいので申請します

イベント名称	_____	利用者数	_____
利用内容	_____		
利用日時	令和 年 月 日 () : ~ :		
本番時間	開場 : 開演 : 終演(予定) :		
利用施設	ハピテラス		ハピリンホール
	[屋根付き広場]		ホール本体 (利用形態)
	<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 1/4	<input type="checkbox"/> 半面【 側】 <input type="checkbox"/> 部分【 m ² 】	<input type="checkbox"/> 能舞台(半面) <input type="checkbox"/> 能舞台(全面) <input type="checkbox"/> ステージ(掘り込み 有・無) <input type="checkbox"/> フロア 飲食行為 有・無
	[屋外広場]		3階施設
利用施設	<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 部分【 m ² 】		4階施設
	・屋根付き広場の全面利用時のみ、屋根の底の下の一部まで拡張して利用できます。 ・利用部分分かる図面を添付してください。 ・大型ビジョン使用 有・無 (屋根付き広場半面以上利用可)		<input type="checkbox"/> 伝統芸能練習室 <input type="checkbox"/> パントリー <input type="checkbox"/> 楽屋(A・B)※ <input type="checkbox"/> 和室(A・B)※ <input type="checkbox"/> リハーサル室 <input type="checkbox"/> 楽屋(C・D・E)※ <input type="checkbox"/> シャワー室(A・B)※
利用料金の免除	(免除率) % _____	備考	_____
HP掲載可否	(掲載内容) イベント名称、開催時間、問合先 _____ 可・非	入場料	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
承認書 送付方法	<input type="checkbox"/> メール ・ <input type="checkbox"/> 郵送		※ 楽屋、和室等を利用する場合は、A,B,C,D,Eにも丸印をご記入ください

【利用料金計算表】 ※施設記入欄

単位：円(税込)

	ハピテラス	ハピリンホール
①利用料金		
②割引額(対象区分利用料×10%)		
③免除額((①-②)×免除率)		
小計(①-②-③)		
総計(テラス小計+ホール小計)		

◎納入期限までに利用料金をお支払いください(請求書同封)

納入期限 令和 年 月 日

注意事項

- イベントの企画書等使用内容の詳細がわかる書類を添付してください。
- 詳細な利用時間は別紙利用時間区分表に記載してください。
- 複数施設を異なる時間区分で利用する場合は利用日時欄に利用日のみ記入し、詳細を別紙に記入してください。
- 特別の設備を施す場合は、設計図書等を添付してください。
- ハピテラス(部分利用除く)及びハピリンホール(本体)の同時間区分利用による割引制度があります。(利用料金の10%割引)
- 利用の取消し又は一部の変更には、キャンセル料が発生しますので、ご注意ください。
- 利用に際し、法令にかかる許可・届出等が必要な場合は、利用日以前に許可書・届出書の写しを提出してください。提出が無い場合は利用をお断りすることとなります。

【施設記入欄】

上記内容の福井市にぎわい交流施設の利用申請を承認します。
ただし、納入期限までにお支払いがない場合は利用の承認及び予約を取り消します。

令和 年 月 日 まちづくり福井株式会社 代表取締役社長 松尾大輔