

魚津テクノスポーツドーム利用承認申請書

公益財団法人 魚津市体育協会

会長 廣瀬 健一 宛

令和 年 月 日

団体名		住所 (所在地)	住所 〒 - TEL ()
代表者	氏名 印	連絡責任者	氏名 TEL ()

下記により、魚津テクノスポーツドームの施設を利用したいので承認願います。

記

利用目的	催事、大会等の場合はその名称を記入			入場料	1. 有料 円 ~ 円 2. 無料
				利用人数	名
				観客見込数	名
利用施設	準備期間	利用期間	撤去期間	附属設備	
アリーナ	全 自 月 日 時 分 2/3 至 月 日 時 分 1/3	自 月 日 時 分 至 月 日 時 分	自 月 日 時 分 至 月 日 時 分	得点表示装置	照 明
				<input type="checkbox"/> 大型 ()面()系統	<input type="checkbox"/> 1,500ルクス <input type="checkbox"/> 800ルクス
				<input type="checkbox"/> バasketボール オフィシャルセット	<input type="checkbox"/> 移動ステージ <input type="checkbox"/> ポータブルアンプ
産業展示ホール	自 月 日 時 分 至 月 日 時 分	自 月 日 時 分 至 月 日 時 分	自 月 日 時 分 至 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 音響設備	※区分(ドーム記入欄) 1 アマチュア以外のスポーツ 及び産業展示等 2 アマチュアスポーツ等 3 アマチュアスポーツ練習 及びレクリエーション等 4 会議、研修等 5 その他
				<input type="checkbox"/> 冷暖房	
				<input type="checkbox"/> 音響設備 <input type="checkbox"/> 移動音響卓 <input type="checkbox"/> 自立式スピーカー <input type="checkbox"/> 冷暖房	
研修室		自 月 日 時 分 至 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 音響設備セット	
主催者室 1		自 月 日 時 分		備考 部屋前表示 「 」	
主催者室 2		自 月 日 時 分			
		自 月 日 時 分 至 月 日 時 分			

↑※該当欄に○をつけて下さい。(以外のは空欄に記載して下さい。)

施設利用料金	円	承認番号	-	領収印 NO.
附属設備料金	円	受付者		
合計	円	領収者		

館長	合議	主務