No.

大　ホ　ー　ル　公　演　企　画　書

20　　年　　月　　日

指定管理者
株式会社愛知芸術文化センター
施設運営責任者　殿

主催者	住　所	〒　　－ TEL
	団体名及び代表者氏名	
	連 絡 先	（住所）〒　　－ （氏名） TEL
利用希望日		20　年　月　日（　）午前・午後・夜間　～　20　年　月　日（　）午前・午後・夜間 （うち公演日　　　　）（公演回数　　　　回）
公演の概要	公演名	
	趣旨 内容 （出演団体、出演者、ゲスト等）	

入場者	入場料	有　・　無	最高金額	円	予定入場者数	（1公演）　　名
	対　象	一 般・関係者・その他（　　　）			客席利用規模	全部利用・一部利用

共催者等の有無	有・無		リハーサル室の利用希望	大リハ	有・無	
協賛、後援等の有無	有・無			中リハ	有・無	
ビュッフェの営業希望	有　・　無		イベントスペースの利用希望	有　・　無		

利用日のタイムスケジュール （仕込み、リハーサル、開場、開演、終演、片づけ等の予定時間をご記入ください。）	月　日（　） 9:00　12:00　13:00　16:30　17:30　22:00 月　日（　） 9:00　12:00　13:00　16:30　17:30　22:00
※ 主催者の 主な公演実績 （期日、場所、公演名等）	

受付年月日	20　年　月　日	内定年月日	20　年　月　日	併用施設	コン・小・AS

※優先申込みの場合は、出演団体や出演者の資料、過去に公演したときのプログラム等を添付してください。

記載例

No.

大　ホ　ー　ル　公　演　企　画　書

20〇〇年　〇月　〇〇日

（記入年月日）

指定管理者
株式会社愛知芸術文化センター
施設運営責任　殿

主催者	住　所	〒４６１－０００５ 名古屋市東区東桜〇丁目〇－〇 〇〇ビル〇階T TEL　０５２－〇〇〇－〇〇〇〇
	団体名及び代表者氏名	〇〇〇オペラ協会 理事長　〇〇〇〇
	連 絡 先	（住所）〒４６０－０００１ 名古屋市中区〇〇〇 〇〇ビル〇階 （氏名）　事務局　〇〇〇〇 TEL　０５２－〇〇〇－〇〇〇〇
利用希望日		20〇〇年年〇〇月〇〇日（〇）［午前・午後・夜間］　～　20〇〇年年〇〇月〇〇日（〇）［午前・午後・夜間］ （うち公演日　〇〇月〇〇～〇〇日）　（公演回数　3　回）
公演の概要	公演名	歌劇「〇〇〇〇」
	趣　旨 内　容 （出演団体、出演者、ゲスト等）	オペラ 作曲：〇〇〇 指揮：〇〇〇〇 出演：〇〇〇、〇〇〇他

請求書の宛名となる住所・氏名（代表者名も明記）

郵便物等の送付先

極力具体的に

全部利用：最大 2,480 席
一部利用：最大 1,880 席

約 13 月前に他の利用者と調整します。その結果、必ずしもご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

入場者	入場料	有（○）・　無	最高金額　１０，０００円	予定入場者数	（1公演）２，２００名
	対　象	一　般（○）・関係者・その他（　　）		客席利用規模	全部利用（○）・一部利用

共催者等の有無	有（○）・無	〇〇〇〇	リハーサル室の利用希望	大リハ	有・無	
協賛、後援等の有無	有・無（○）			中リハ	有・無（○）	
ビュッフェの営業希望	有（○）・　無		イベントスペースの利用希望	有　・　無		

利用日のタイムスケジュール
（仕込み、リハーサル、開場、開演、終演、片づけ等の予定時間をご記入ください。）

〇〇月〇〇日(〇)

仕込　リハ　開場開演　終演

9:00　12:00　13:00　16:30　17:30　22:00

〇〇月〇〇日(〇)

開場開演　終演　開場開演　終演　片付

9:00　22:00

3 日以上の利用の場合、3 日目以降のタイムスケジュールは別紙に記入

※ 主催者の 主な公演実績 （期日、場所、公演名等）	20〇〇年〇〇月〇〇日　県芸術劇場大ホール 〇〇〇歌劇場公演

受付年月日	20　年　月　日	内定年月日	20　年　月　日	併用施設	コン・小・AS

※優先申込みの場合は、出演団体や出演者の資料、過去に公演したときのプログラム等を添付してください。

記入不要