No.

リハーサル 室 利 用 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

利用施設 及び 利用希望日	大リハーサル室	20　年　月　日（ ） 午前 午後 夜間	～ 20　年　月　日（ ） 午前 午後 夜間
	中リハーサル室	20　年　月　日（ ） 午前 午後 夜間	～ 20　年　月　日（ ） 午前 午後 夜間

利用の概要	種　別	□リハーサル・練習 □その他（　　）	利用者数	名
	名　称			
	趣　旨 内　容 （出演団体、出演者等）	（本番日　20　　年　　月　　日（　）　ホール名　　）		

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（　　）				

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	大・コン・小・AS

記載例　　No.

リハーサル 室 利 用 企 画 書

20　　年 ○○月 ○○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
施設運営責任者　殿

主催者	住　所	〒４６１－０００５ 名古屋市東区東桜○丁目○－○ ○○ビル○階 TEL　０５２－○○○－○○○○
	団体名及び代表者氏名	○○○管弦楽団 代表　○○○○
	連 絡 先	（住所）〒４６１－０００１ 名古屋市中区○○○ ○○ビル○階 （氏名）事務局　○○○○ TEL　０５２－○○○－○○○○

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

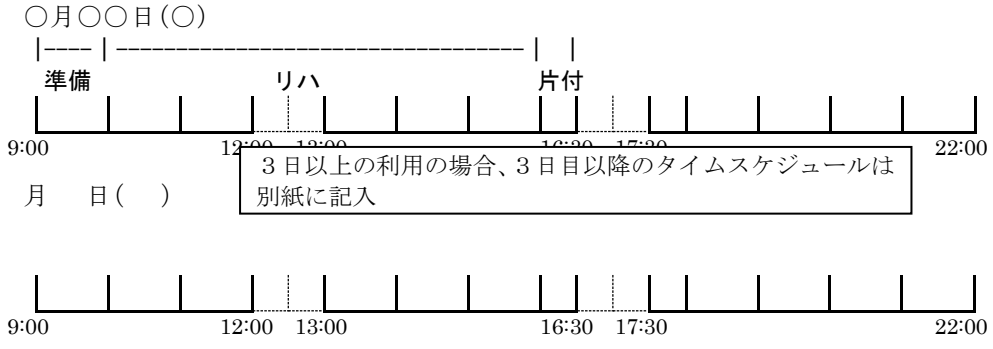
利用施設及び利用希望日	大リハーサル室	20　年　月　日（ ）　午前 午後 夜間	～ 20　年　月　日（ ）　午前 午後 夜間
	中リハーサル室	20○○年○○月○○日（○）　午前 午後 夜間	～ 20　年　月　日（ ）　午前 午後 夜間

利用の概要	種　別	■リハーサル・練習 □その他（　　）	利用者数	５０名
	名　称	オーケストラのリハーサル		
	趣　旨 内　容 （出演団体、出演者等）	（本番日　20○○年○○月○○日（○）ホール名　コンサートホール） 第○回定期演奏会のリハーサル		

リハーサルのみの利用（客入れしない場合）は記入不要

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（　　）				

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。）



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）	令和○○年○○月○○日　県芸術劇場　コンサートホール 第○回　定期演奏会

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

記入不要