

※受付番号	※許可番号

大垣市総合福祉会館附属設備等使用許可申請書

年 月 日

指 定 管 理 者 様

申請者 住 所 _____
 団体名 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____

次のとおり使用許可を申請します。

	区 分	単 位	金 額	回 数	数 量	使用金額
舞 台 装 置	演 台（花台付）	1台午前午後夜間各1回につき	360円	回		円
	グ ラ ン ド ピ ア ノ	1台 〃 （調律代含まず）	3,780			
	ポ ー ダ ー ラ イ ト	1色1列 〃	360			
	ホ リ ゾ ン ト ラ イ ト	〃 〃	360			
	シ ー リ ン グ ス ポ ッ ト ラ イ ト	一式 〃	1,500			
	コ ン セ ン ト	1個 〃	110			
映 写 音 響 設 備	拡 声 装 置	一式 〃	1,250			
	研 修 室 用 拡 声 装 置	〃 〃	490			
	マ イ ク ロ ホ ン	1本 〃	490			
	ワ イ ヤ レ ス マ イ ク ロ ホ ン	〃 〃	990			
	ス ラ イ ド	1台 〃	490			
	カ ラ ー テ レ ビ	〃 〃	490			
	C D プ レ ー ヤ ー	〃 〃	620			
	カ セ ッ ト デ ッ キ	〃 〃	620			
	ビ デ オ デ ッ キ	〃 〃	620			
	オ ー バ ー ヘ ッ ド プ ロ ジ ェ ク タ ー	〃 〃	870			
	D V D プ レ ー ヤ ー	〃 〃	620			
プ ロ ジ ェ ク タ ー	〃 〃	1,100				
持 込 機 器	1キロワット当たり 〃	360				
合 計						0
				減 免 額		
				差 引 額		