

# 新町キューブ グランパレ使用許可申請書 記入例

提出日 2024年12月1日

【送付先】  
Mail : shinmachi-cube@cube-naracorp.jp  
FAX : 017-722-4444

申請者	住所	フリガナ	アオモリケンアオモリシシマチ2-6-25 シンマチキューブ2F		
		青森県青森市新町2-6-25 新町キューブ2F			
	団体名	フリガナ	シンマチキューブカンクミアイ		
		新町キューブ管理組合			
	代表者氏名	フリガナ	シンマチ イチロウ		
		新町 一郎			
	連絡先電話	017-723-2941	FAX	017-722-4444	
使用責任者名	フリガナ	シンマチ ジロウ			
	新町 次郎				
連絡先電話	017-723-2941	FAX	017-722-4444		

下記のとおりグランパレを使用したいので申請します。

催事名称 新町キューブ講演会

種別	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会	<input type="checkbox"/> 演芸	<input type="checkbox"/> 会議	<input type="checkbox"/> 展示会	<input type="checkbox"/> 演奏会	<input type="checkbox"/> ショー
	<input type="checkbox"/> 講習会	<input type="checkbox"/> 映画	<input type="checkbox"/> 茶会	<input type="checkbox"/> パーティ	<input type="checkbox"/> ビヤホール	<input type="checkbox"/> その他

使用日	使用時間	備考
2024/12/1~2	9:00~17:00	
2024/12/1	13:00~22:00	控室使用 ※控室は休日、平日夜間のみ
無料備品	テーブル 脚	イス 脚
		マイク： <input checked="" type="checkbox"/> 有線・ <input checked="" type="checkbox"/> ワイヤレス

有料備品	看板	1,000円	3枚	※3枚まで
	パーティション	2,000円	30枚	※30枚まで
	ステージ( <input checked="" type="checkbox"/> 北・ <input type="checkbox"/> 東 )	10,000円	<input checked="" type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 否	※要の場合、場所選択必須

※利用主体は、団体、企業、個人のいずれでも良いが、管理者が反社会的と認める組織・個人は除く。  
 ※活用基準の詳細が整理されるまでの間、管理者が一件毎審査により活用イベントを決定する。  
 ※供用時間は9:00~22:00を原則とする。

管理者 新町キューブ管理組合  
理事長 奈良 佳代子 殿

メールの場合印不要

私(使用者)は管理施設紹介覧1~3頁の記載事項に添って責任を持って使用し施設(付属設備)に損害を与えた際は誠意をもって弁償致します。また私(使用者)は反社会的な組織及び個人ではありません。

氏名

印