

※表面の記入が終わりましたら、裏面の【注意事項】をご確認の上、サインをお願いいたします。

1. 和室のご利用は初めてですか？ いいえ はい→きっかけ：HP・チラシ・紹介・その他()

2. 利用日

年	月	日	()	<input type="checkbox"/> 午前 9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00~22:00
---	---	---	-----	---	--	--

3. 申請者(主催者) 登録されていない方はご住所・電話番号・FAX番号をご記入ください。

利用者登録番号	フリガナ	住所	〒 -
団体名	フリガナ	電話	-
代表者名		FAX	-

4. 会場責任者 利用者登録と同じ 申請者と同じ その他(以下ご記入ください。)

氏名	フリガナ	電話	-
		FAX	-
住所	〒 -		

5. 行事名

6. 利用内容 (具体的にご記入ください。)

フリガナ	<利用目的・内容>	<対象者>

7. 利用人数

8. 利用料金の減免

(最大人数30人) 人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	芸術館 営利加算 有・無 保留(審査後、加算の有無決定)	入場方法 一般・関係者
----------------	---	---------------------------------------	----------------

9. 入場料・参加費等

10. 施設利用料金の支払い方法

<input type="checkbox"/> 無料 <内訳>	<input type="checkbox"/> 申込時現金払い
<input type="checkbox"/> 有料	<input type="checkbox"/> 振込(申込みから1週間以内)

11. 設備の利用

12. 確認事項

無 再連絡→(年 月 日まで)

有(以下明細をご記入ください。)

- 設備利用料金は当日現金でお支払いください。
- 受付はお部屋の中に設置してください。
- 館内は全館禁煙・火気厳禁の施設です。
火気使用および蒸気感知の際は警報が作動します。ご注意ください。
- ワイヤレスシステム製品のお持ち込みには事前申請が必要です。(製品の周波数により持ち込みをお断りする場合がございます。)
※お持ち込み予定：無 有
- 臨時販売について(利用目的に付随して補足的に行われる物品販売)
無 有(以下ご確認ください、営利加算と合わせての適用はありません。
未定(販売の有無が決定次第、ご連絡ください。)


設備名	午前	午後	夜間
DVDプレイヤー			
茶道具一式			
座椅子(30脚/無料)			
座布団(30枚/無料)			
座卓(6台/無料)			
持込器具電源(kw)			
(持込備品内容:)			

- 販売内容(飲食物は審査あり)
- 販売手数料 売上総額の()%
- 手続きについて・・・2階受付にお越しください。
販売前に申請手続きを行ってください。
販売後、売上の報告書提出・手数料のお支払いをお願い致します。

<芸術館処理欄>

ワイヤレス申請書お渡し済・ / 頃までに提出予定

臨時販売申請書お渡し済・当日提出予定

申請受付 担当者 : 

* ご記入頂いた個人情報は施設ご利用に必要な手続きにのみ使用します。

鎌倉芸術館 予約票

《ご予約の前に必ずご確認ください》

以下【注意事項】をお読みいただきましたうえで、確認サインをお願いいたします。
確認サインをいただきましたら、申込み手続きが完了いたします。

今後の変更・取消しには一旦、利用料を全額お支払いいただき、利用規定に従い一部払い戻しを行います。

なお、本票のご記入者が表面の『2. 申請者』又は『3. 会場責任者』である場合には、
住所・電話番号の記入は不要です。サインのみ、お願いいたします。

【注意事項】

1. 次の各号のいずれかに該当した場合には、鎌倉芸術館（以下「芸術館」という）の利用を承認しないことがあります。
 - (1) 芸術館における秩序を乱し、又は公益を害するおそれがあると認められるとき。
 - (2) 施設等を破損するおそれがあると認められるとき。
 - (3) 集団的又は常習的に暴力その他不法行為を行うおそれがある組織（暴力団その他これに準ずる者等反社会的勢力）の利益になると認められるとき。
 - (4) その他、他の利用者に迷惑をかけ、又はかけるおそれがあると認められるとき、衛生上支障があると認められるとき、芸術館予約票等提出書類の記載事項に虚偽が認められるときなど、芸術館の管理上支障があると認められるとき。

確 認	記入者名：
	住 所：〒
	電 話：