

都城市総合文化ホール 利用者登録申請書

指定管理者 都城市文化振興財団・舞台事業組合共同事業体
 代表団体 公益財団法人都城市文化振興財団 理事長あて

都城市総合文化ホールの施設利用にあたり以下のとおり利用者登録を申請します。

申請年月日	平成 年 月 日			
Web <small>パスワード</small> 暗証番号 (4ケタ)				
法人・団体欄	フリガナ			
	名称	※領収書の宛名になります		
	フリガナ			
	代表者名			
	住所	〒 —		
連絡先	TEL — —	FAX — —		
担当者・連絡者欄	フリガナ			
	担当者名			
	住所	〒 —		
	連絡先	TEL — —	FAX — —	
業種もしくは活動種別				
(備考)				
*下記項目にお答えください。				
① 領収書発行の必要（「無」の場合、レシート対応）			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
② 営業を目的とした会社、団体または個人事業主である			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③ 日々の活動において、商品についての説明・勉強会・販売行為			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
④ ご来場者へ招待券の発行（目的： _____）			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑤ 将来お得意様や会員等になっていただく為の宣伝・普及活動			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑥ 日々の団体活動での、会費・受講料・入場料の徴収 （料金等の名称および金額： _____料 _____円）			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑦ 都城芸術文化協会への加盟			<input type="checkbox"/> 加盟	<input type="checkbox"/> 未加盟
⑧ 都城市社会福祉協議会への免除申請			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑨ 都城市社会教育関係団体等連絡協議会への加盟			<input type="checkbox"/> 加盟	<input type="checkbox"/> 未加盟

局長	次長	主事	担当	受付