

東京都江戸東京博物館施設及び附帯設備使用申請書

No.

使用の目的			
事業の名称		参加予定者数	
入場料の有無	(有料の場合)	入場料金	1 人 円
使用施設及び附帯設備		使用日	使用時間
施設			
附帯設備	電源設備 (k w)		

--

上記のとおり使用したいので、使用計画書を添えて申請します。

年 月 日

殿

申請者

郵便番号 〒 -

住所

団体名

氏名又は代表者名

連絡先電話番号

(記入例)

第 1 号様式(第 3 条関係)

東京都江戸東京博物館施設及び附帯設備使用申請書

No. _____

使用の目的		落語会とワークショップ			
事業の名称		えど研寄席とワークショップ		参加予定者数	300
入場料の有無		(有料の場合)		入場料金	1 人 1000 円
使用施設及び附帯設備		使用日		使用時間	
施設	大ホール		令和 8 年 12 月 12 日 (土)		午前午後
	会議室		令和 8 年 12 月 12 日 (土)		午前
	大ホール		令和 8 年 12 月 13 日 (日)		午前午後
	会議室		令和 8 年 12 月 13 日 (日)		午前
			令和 年 月 日 ()		午前・午後・ 夜間・全日を 記入してく ださい
			令和 年 月 日 ()		
			令和 年 月 日 ()		
			令和 年 月 日 ()		
		令和 年 月 日 ()			
附帯設備		電源設備 (1 k w)		令和 8 年 12 月 12 日 (土) 午前午後	
持ち込みの電気機器を使用するためコンセントを利用される場合は、 およその消費電力、使用日・使用時間を記入してください					
上記のとおり使用したいので、使用計画書を添えて申請します。					
東京都江戸東京博物館 指定管理者 公益財団法人東京都歴史文化財団 理事長 殿 令和7 年 8 月 1 日					
申請者 郵便番号 〒 130-0015 住所 東京都墨田区横網 1 - 4 - 1					
団体名 えどはく研究会 氏名又は代表者名 江戸博 花子					
連絡先電話番号 090-xxxx-9999					