

文件編號：\_\_\_\_\_

填寫後請傳真致 (853) 2875 1395 或電郵 [enquiry@ccm.gov.mo](mailto:enquiry@ccm.gov.mo) 。

如有查詢，歡迎致電 (853) 8797 7301 或 8797 7306 。

## 第一部份 租賃場地

- |                                   |                                |   |
|-----------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 綜合劇院     | <input type="checkbox"/> 小劇院   | <input type="checkbox"/> 會議室： <input type="checkbox"/> 全室 <input type="checkbox"/> 2/3 室 <input type="checkbox"/> 1/3 室 |
| <input type="checkbox"/> 四樓管弦樂排練室 | <input type="checkbox"/> 一號音樂室 | <input type="checkbox"/> 二號音樂室  |
| <input type="checkbox"/> 二樓多功能排練室 | <input type="checkbox"/> 二樓舞蹈室 | <input type="checkbox"/> 貴賓廳  |
| <input type="checkbox"/> 一樓大堂     | <input type="checkbox"/> 藝術廣場  | <input type="checkbox"/> 其它 _____   |

## 申請日期和時間

	日期	時間
第一選擇		
第二選擇		

## 第二部份 活動內容

活動名稱：\_\_\_\_\_

活動性質：\_\_\_\_\_

活動詳情：\_\_\_\_\_

(如主題、劇目、節目及藝人 / 講者姓名等，倘有藝人並非澳門居民，請註明國籍)

是否會在活動期間售票？  會  不會

是否會在活動進行期銷售商品？  會  不會

如果會，請說明票價或會銷售商品項目：

---



---



---

---

---

**第三部份 申請人資料**

以個人名義申請者，請填寫此欄。 —請提供住址證明及身份證明文件（謹作核實之用）

申請人姓名 : \_\_\_\_\_  
聯絡電話 : \_\_\_\_\_  
傳真 : \_\_\_\_\_  
地址 : \_\_\_\_\_  
電郵 : \_\_\_\_\_

以團體名義申請者，請填寫此欄。 —請連同政府公報上的團體簡介副本一併提交

團體名稱 : \_\_\_\_\_  
(註冊名稱)  
團體性質 :  註冊非牟利       慈善       商業  
 政府部門       其他: \_\_\_\_\_  
聯絡電話 : \_\_\_\_\_  
傳真 : \_\_\_\_\_  
地址 : \_\_\_\_\_  
電郵 : \_\_\_\_\_

---

---

**第四部份 負責安排該活動的聯絡人資料（倘與上以不同）**

聯絡人姓名 : \_\_\_\_\_  
聯絡電話 : \_\_\_\_\_  
傳真 : \_\_\_\_\_  
地址 : \_\_\_\_\_  
電郵 : \_\_\_\_\_

申請人簽署／蓋章印鑑   姓名： _____ 職位： _____ 日期： _____	文化中心專用   姓名： _____ 職位： _____ 日期： _____
---	---