

カワイコンサートサロン pace/パーチェ 使用申込書

受付No. _____
 受付者 _____

団体名・個人名		様
住所 〒		
メールアドレス		
電話番号	携帯番号	

お申し込み日
 _____年 _____月 _____日 _____曜日

〒730-0031
 広島市中区紙屋町2-2-6
 Tel(082)243-9291
 FaX(082)243-9292
 カワイ広島

入会されていらっしゃるものがございましたら○をつけてください(複数 可)

カワイ音研会 ・ カワイ広島ショップ会員 ・ PTNA ・ JPTA ・ ショパン協会 Miyoshi Net ・ Shigeru Kawaiオーナーズクラブ ・他 ()	弊社担当者	
---	-------	--

使用年月日	年 _____月 _____日 _____曜日		使用時間	時 _____ ~ 時 _____
公演名	※カワイ広島HPイベントスケジュールに掲載 可 ・ 不可			合計 _____ 時間
公演内容	入場料		プレイガイド 預かり	
	時間	〈開場〉 _____	〈開演〉 _____	〈終演〉 _____
	責任者	チラシ掲載用 問い合わせ先 (E-mai も可)		

当日予定	時間	内容	使用備品

使用料金	サロン使用料	円(税抜)	前回使用日	内容など	
	ピアノ調律代	円(税抜)			
	調律師 立ち会い料	円(税抜)			
	他	円(税抜)			
	消費税 (10%)				
	合計	(税込)	受領日	受領者	領収書番号
予約金	円				
残金	円				