

カワイ札幌 コンサートサロン ChouChou(ｼｭｼｭ) 使用申請書

No. _____

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

主催者	フリガナ				会員No.			
	団体所属名							
	フリガナ				職 業			
	ご氏名							
	〒 _____ 市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 ご住所							
	Tel. (_____) _____				Fax. (_____) _____			
	e-mail _____							
公演日	第1希望	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)	区分 _____	: _____ ~ _____ :				
	第2希望	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)	区分 _____	: _____ ~ _____ :				
公演名称								
公演内容								
出演者名								
出演者略歴								
	* 当ホールでの演奏歴 有 (直近では _____ 年 _____ 月) ・ 無							
公演計画	準備・リハーサル _____ 時 _____ 分		リハーサル中待機所 (外 ・ 内)	主催者受付・誘導係		□有 □無		
	開場時間 _____ 時 _____ 分		公演回数	□1回 □ (_____) 回				
	開演時間 _____ 時 _____ 分		入場料	□有料 (_____) □無料				
	終演時間 _____ 時 _____ 分		入場予定数	約 (_____) 名				
使用備品	□ピアノ □ 高低自在椅子 (_____) □ トムソン椅子 (_____) □ 譜面台 □ イーゼル □ マイク (_____) □ マイクスタンド □ マイク設置台 □ 舞台そで控室椅子 (_____) □ 足台(ペダル有・ペダル無) □ 受付テーブル(椅子2脚)							
会場使用料	基本使用料		延長料金@5,500 × (_____)H		合計使用料			
	円(税込)		円(税込)		円(税込)			
	(申込金)	16,500 円(税込)	受領日	領収書No.	受領者			
	(残 金)	円(税込)	受領日	領収書No.	受領者			
備考							受付者	

* お客様の個人情報は各種楽器等、当社が取り扱う商品やイベントを含む各種サービスのご案内に使用させていただきます。
弊社は、お客様よりご提供いただいた個人情報を適切に管理し、お客様の同意または正当な理由がある場合を除き、
これを第三者に提供、開示等することは決して致しません。