

紀尾井町サロンホール ご利用申込書

記入日 西暦 20 年 月 日

全ての欄にお目通しいただき、ご記入できるところはすべてご記入下さい。空欄がございましたら追ってご確認させていただきます。

お申込者情報 請求書送付先	ふりがな				ふりがな	
	会社名 団体名 個人名				部署名	
	郵便番号	〒			担当者	ふりがな ①
	所在地					ふりがな ② *最低1名の専任担当者をご任命ください
	固定電話		ファックス		担当者 携帯電話	① ②
	MAIL					

希望公演日	20 年 月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 9:00 ~ 12:00 <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 16:00 <input type="checkbox"/> 17:00 ~ 21:00 <input type="checkbox"/> 9:00 ~ 21:00 <input type="checkbox"/> 午前7時間パック 9:00 ~ 16:00 <input type="checkbox"/> 午後8時間パック 13:00 ~ 21:00
	延長希望(30分単位)	区分前 (: ~ :) 区分後 (: ~ :)

利用内容	種類	<input type="checkbox"/> コンサート・発表会 <input type="checkbox"/> 講演会・セミナー <input type="checkbox"/> 事前リハーサル <input type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 収録 <input type="checkbox"/> 生放送 <input type="checkbox"/> その他							
	公演タイトル								
	具体的な内容								
	楽器編成								
	参加人数	出演者	名	・	主催者	名	・	来場客(予定)	名
	入館時間	スタッフ	:		出演者	:		調律師	:
	公演情報	開場	:		開演	:		開演	:

希望座席数	<input type="checkbox"/> 標準80席 <input type="checkbox"/> 71~80席の間で指定 → 別紙「座席数調整申告書」のお申込が必要となります
飲食提供	<input type="checkbox"/> 提供なし *ご入館時にお客様へお配りする小さなお菓子の提供も飲食持ち込みとなりますのでご注意ください
	<input type="checkbox"/> 飲食あり・アルコールなし (持込料金: ¥5,400) 軽食、お菓子、ケータリング、お茶やジュース、ソフトドリンクの提供の場合
	<input type="checkbox"/> 飲食あり・アルコールあり (持込料金: ¥10,800) 上記お食事、ソフトドリンクにアルコール提供が加わる場合
駐車場希望	<input type="checkbox"/> 利用なし <input type="checkbox"/> 利用希望 台数 台/最大3台 *事前申告制。当日申告では空きがない場合もございます
付帯設備利用	<input type="checkbox"/> 利用なし <input type="checkbox"/> 利用希望 → ピアノ等の付帯設備は別紙「付帯設備申込書」でのお申込が必要となります
ピアノ位置指定	<input type="checkbox"/> なし(ホール標準位置) <input type="checkbox"/> あり → 別紙「ピアノ位置申告書」でのお申込が必要となります

本申込書のご提出をもって、ホール利用規約の記載の内容、料金体系、キャンセルポリシーに同意したものといたします。お申込をされる前に、十分にご利用案内にお目通しいただきお申込をお願い申し上げます。

受付日	ホール記入欄	担当	ホール記入欄
-----	--------	----	--------