

# 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
-----	--------	----	--------

# 紀尾井町サロンホール 付帯設備申込書

記入日 西暦 20 年 月 日

ご利用になりたい付帯設備にチェックを入れてください。数量指定、時間指定があるものは必ずご記入ください。

ホールご利用 申込書の日時	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
	延長時間	区分前 ( : ~ : ) 区分後 ( : ~ : )

分類	内容	税込単価	数量	利用	希望数量・時間
控室	控室2(4畳・非防音) ※ご利用は3時間以上から	¥1,620	1時間	<input type="checkbox"/>	: ~ :
	控室3(通常予約) ※ご利用は3時間以上から ※公演日1ヶ月前に予約確定となります	¥3,240	1時間	<input type="checkbox"/>	: ~ :
	控室3(事前確定予約) ※ご利用は3時間以上から※1ヶ月以上前に確実に予約されたい場合	¥6,480	1時間	<input type="checkbox"/>	: ~ :
楽器	グランドピアノ Steinway D-274	¥16,200	1台	<input type="checkbox"/>	1台
	ピアノ椅子 Steinway 純正品 背もたれなし	無償	1台	<input type="checkbox"/>	ホール内常設
	ピアノ椅子 背もたれなし	無償	1台	<input type="checkbox"/>	ホール内常設
	追加ピアノ椅子 背もたれあり	¥540	1脚	<input type="checkbox"/>	1脚
	追加ピアノ椅子 背もたれなし	¥540	1脚	<input type="checkbox"/>	1脚
	補助ペダル イトーキ M-60 13.5~25.5cmで調整可能	¥1,080	1台	<input type="checkbox"/>	1台
備品	ゲートレックテーブル	無償	1台	<input type="checkbox"/>	ホール内常設
	譜面立て	無償	5台	<input type="checkbox"/>	ホール内常設
	円テーブル	¥1,080	5台	<input type="checkbox"/>	( )本/5台
	長テーブル	¥1,080	2台	<input type="checkbox"/>	( )台/2台
	円テーブルクロス 色:ブルー 素材:ポリエステル	¥2,160	5枚	<input type="checkbox"/>	( )枚/5枚
	長テーブルクロス 色:ブルー 素材:ポリエステル	¥2,160	2枚	<input type="checkbox"/>	( )枚/2枚
	木製パーテーション 裏面鏡 180cm x 90cm	¥2,160	3台	<input type="checkbox"/>	( )台/3台
電気ポット	¥324	1台	<input type="checkbox"/>	1台	
音響	ワイヤレスマイク LINE6 XD-V35 2本 マイクスタンド 卓上型 2台 マイクスタンド K&M フーム型 2台 スピーカー JBL STUDIO 580CH 2本 アンプ amcron XLS1500 1台 ミキサー Panasonic WR-X02 1台 天井マイク RODE NT3 1本	¥3,240	1セット	<input type="checkbox"/>	セットのみのご提供です。 マイクスタンドは卓上型か フーム型どちらかをお選 びいただけます。
	追加ワイヤレスマイク SHURE PG288/PG58	¥1,080	2台	<input type="checkbox"/>	( )本/2本
	追加マイクスタンド K&M フーム型	¥540	2本	<input type="checkbox"/>	( )本/2本
	CD再生 TASCAM MD-CD1 *再生は音響機器セットのレンタルも必要です	¥1,620	1台	<input type="checkbox"/>	1台
	SD/USB録音 DENON DN-F650R *録音は音響機器セットのレンタルも必要です	¥1,620	1台	<input type="checkbox"/>	1台
	録音用USBメモリー 推奨品 8GB *高音質約7時間の録音	¥1,620	1個	<input type="checkbox"/>	( )個
映像	Blu-ray&DVD再生 SONY BDP-S480	¥1,080	1台	<input type="checkbox"/>	1台
	天井ビデオカメラ SONY FDR-AXP35	¥3,240	1台	<input type="checkbox"/>	1台
	録画用SDカード 推奨品 SDHC 32GB *フルHDで約3時間録画	¥4,980	1個	<input type="checkbox"/>	( )個
	自立式スクリーン EPSON ELPSC10	¥3,240	1台	<input type="checkbox"/>	1台
	液晶プロジェクター EPSON EB-910W	¥7,560	1台	<input type="checkbox"/>	1台
PAセット	本格PAセット一式 ご予約受付は公演日の1ヶ月前までとなります ミキサー、EQ、スピーカー4本、アンプ、ワイヤードマイクロホン2本、マイクスタンド2本、ケーブル式、設営料金	¥39,960	セット	<input type="checkbox"/>	セットのみのご提供です。
	簡易PAセット一式 ご予約受付は公演日の1ヶ月前までとなります ミキサー、パワードスピーカー2本、ワイヤードマイクロホン2本、マイクスタンド2本、ケーブル式、設営料金	¥23,760	セット	<input type="checkbox"/>	セットのみのご提供です。
	専用PAオペレーター ご予約受付は公演日の1ヶ月前までとなります こちらはPAセットお申込の方専用です。3時間以上のお申込でお願いしております	¥3,980	1名	<input type="checkbox"/>	( )時間/1名

ピアノ調律	<input type="checkbox"/> ホール手配ご希望(有料¥30,672/立会なし) <input type="checkbox"/> お客様ご手配(調律師氏名: _____)
	<input type="checkbox"/> 442Hz <input type="checkbox"/> 442Hz以外 ( _____ Hz )    ※442Hz以外の調律をご希望される場合、同日に442Hzへの再調律が必須です
	お客様お手配の調律師氏名は必須となります。ホール手配、お客様手配にかかわらず、ご調律はお客様ご予約時間内での対応となります。

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となります。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
-----	--------	----	--------

# 紀尾井町サロソホール 座席数調整申告書

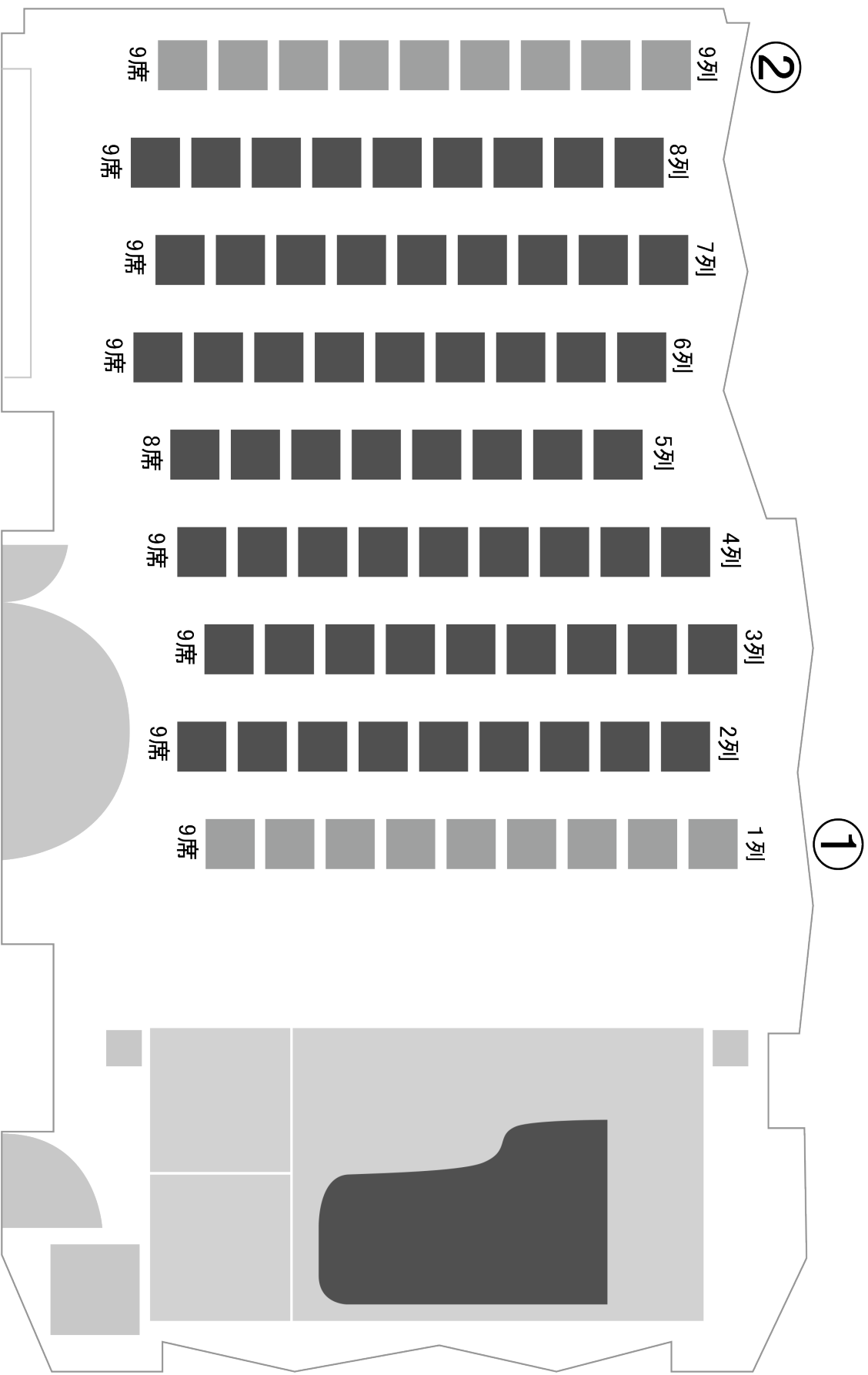
予約日 西暦 2 0 年 月 日 曜日 時間 : ~ : 予約名 \_\_\_\_\_ 記入日 西暦 2 0 年 月 日

座席の調整をご希望する場合は、こちらの申告書にてごして下さい。

最大数の標準80席、もしくは71席のご調整となります。

ご希望する1列を(①か②)ご指定ください。当日調整した状態でお引き渡させていただきます。

70席以下にされたい場合は、ホール内でのお積み上げとなります。廊下でのお積み上げは厳禁となっておりますので、ご了承ください。



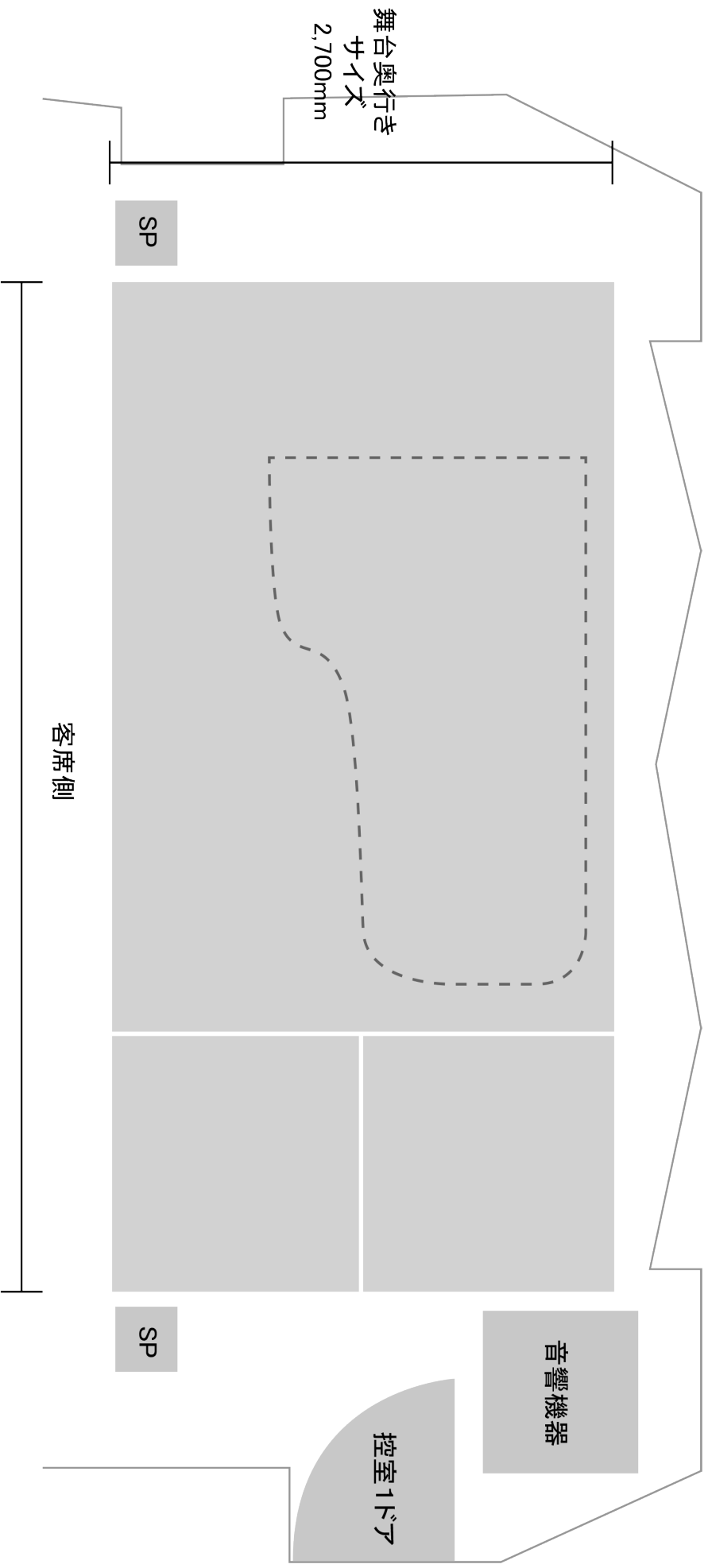
撤去希望座席  
どちらか一方をお選び下さい

①の1列目を希望       ②の9列目を希望

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

# 紀尾井町サロホール ピアノ位置申告書

予約日 西暦 2 0 年 月 日 曜日 時間 : : ~ : : 予約名 \_\_\_\_\_ 記入日 西暦 2 0 年 月 日



点線がピアノノ標準位置となります。ご希望する位置を舞台範囲内でご記入ください。なお、ピアノは舞台上のみ移動可能です。申告書を未提出の場合は、標準位置でのご用意となります。当日の微調整はスタッフまでお申し付け下さい。

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

# 紀尾井町サロンホール 予約取消申告書

記入日 西暦 20 年 月 日

全ての欄にお目通しいたいただき、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	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
	固定電話		ファックス		担当者 携帯電話	① ②
	MAIL					

取消公演日	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時間バック 9:00 ~ 16:00 <input type="checkbox"/> 午後8時間バック 13:00 ~ 21:00 <input type="checkbox"/> リハーサルプラン (        :        ~        :        )
	延長希望 (30分単位)	区分前 (        :        ~        :        )    区分後 (        :        ~        :        )

取消理由	
------	--

ご返金がある場合のお振込口座	銀行名	
	支店名	
	口座名義(カナ)	
	口座番号	( 普通 ・ 当座 )

ご署名 (直筆)

----- 以下事務局側記入欄 -----

ご利用日より	<input type="checkbox"/> 121日前 <input type="checkbox"/> 91日前 <input type="checkbox"/> 31日前 <input type="checkbox"/> 15日前 <input type="checkbox"/> 4日前 <input type="checkbox"/> 3日前 <input type="checkbox"/> 当日							
取消手数料	申込総額の <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%							
入金済金額	予約金		残金		追加金		追加金内容	
備考								

本申込書のご提出をもって、取消申込となります。取り消された時期によって所定の取消手数料がかかります。提出内容に不備等がございますと、取消受付日が遅れてしまいますので、十分内容を確認してからご送付ください。取消受付後、再度同内容でお申込されたい場合は新規でのご予約となります。あらかじめご了承ください。

受付日	ホール記入欄	受付担当	ホール記入欄	返金日	ホール記入欄
-----	--------	------	--------	-----	--------