

ふきのとうホール きたこぶしホール

ホール利用申込書

ご記入日 年 月 日

利用者	フリガナ			
	利用者名 (貴社名)			
	所在地	〒 -	電話	- -
	フリガナ	ご捺印ください		
	代表者氏名	Ⓜ		
	フリガナ			
	公演担当氏名			
	TEL	- -	携帯	- -
FAX	- -	E-mail	@	

使用ホール	<input type="checkbox"/> ふきのとうホール	<input type="checkbox"/> きたこぶしホール	
希望利用日	年 月 日 () / ご利用日、1日1枚お書きください		
利用区分(時間)	<input type="checkbox"/> 9:00~17:30	<input type="checkbox"/> 13:00~21:30	<input type="checkbox"/> 9:00~21:30

公演名			
フリガナ			
出演者名	出演者数 約 名		
利用内容			
公演時間	開場 時 分	公演問合せ先名称	
	開演 時 分	TEL	- -
	終演 時 分頃	入場予定	約 名
ピアノ使用	<input type="checkbox"/> 無 ※使用の方は以下よりお選びください。調律は利用時間内に含まれます <input type="checkbox"/> ふきのとうホール・ベーゼンドルファー225 <input type="checkbox"/> ふきのとうホール・YAMAHA CFX <input type="checkbox"/> きたこぶしホール・YAMAHA CFIII S		
備考			