

高輪プリンセスガルテン音楽ホール使用申込書

下記ご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。 FAX:03-3443-1525/メール:classic@euroarts.jp

主催者	団体名			
	住所	〒		
	代表者名	フリガナ		
	担当者名	フリガナ		
	連絡先	TEL:	FAX:	
	E-mail:			
ホール	<input type="checkbox"/> アンビエンテ	<input type="checkbox"/> アンディムジーク	飲食手配	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
希望日	年 月 日 () <small>お申込日が複数の場合は各日毎にご提出ください</small>			
区分	<input type="checkbox"/> 夜間(17:30~21:30)	<input type="checkbox"/> 午前・午後(9:00~16:30)	使用料金	円
	<input type="checkbox"/> 午後・夜間(13:00~21:30)	<input type="checkbox"/> 終日(9:00~21:30)		
ピアノ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ピアノ 調律	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	楽屋希望数 (室) <small>※但し、ホワイエ内楽屋一室(2~3名利用)を含む総数を記入の事</small>
公演名				
公演内容				
出演者名	(出演者総数 名)			
公演時間	開場: 時 分	開演: 時 分	終演: 時 分	
入場予定人数	名	入場料	<input type="checkbox"/> 有料(円)	<input type="checkbox"/> 無料
備考	<small>※会場内に持ち込みの楽器、音響・照明、撮影機器、録音機器等は事前に申請の上、承認を得てください。</small>			

使用に際し、貴ホールの利用規定を必ず守ります。

申込日: 年 月 日

代表者名: 印

<審査結果返信用>

上記申込み内容を審査承認いたしましたので、下記の通り予約金を納入ください。

ホール記入欄 ※こちらへは何も記入しないでください	申込受付日	年 月 日
審査日	年 月 日	理事承認印
予約金	円 ※ 月 日までに振込みください <small>※調律手配の場合は、調律料の半額を加算します</small>	
振込先	三菱東京UFJ銀行 三田支店(普通) 0028127 一般社団法人 日欧芸術文化振興会	