



加賀町ホール利用申込書

申込者	(ふりがな) 氏名 □男 ・ □女
	住所 〒
	電話 - () - FAX - () - メール (当日連絡できる番号をお書きください) @
主催団体等	(ふりがな) 名称 (個人でのお申し込みの場合は「個人」とお書きください)
	住所
	電話 - () - FAX - () - メール @

利用希望日	年 月 日 曜日 時 から 時まで
利用コース ID	C-(01 02a 02b 02c H1 H2a H2b H2c) R-(01 02 03a 03b H1 H2 H3a H3b E3a E3b) L-(01a 01b 02a 02b 03a 03b 04 H1a H1b H2a H2b H3a H3b H4)
録画	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する → (<input type="checkbox"/> カメラ1台 <input type="checkbox"/> カメラ2台)
使用目的	<input type="checkbox"/> レッスン・練習 <input type="checkbox"/> リサイタル (催し名:) <input type="checkbox"/> その他()
使用ピアノ*	<input type="checkbox"/> 1970年代製スタインウェイ <input type="checkbox"/> 1990年代製スタインウェイ
調律*	直前の調律を <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する 調律師立ち会いを <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する → (休憩まで 終演まで)
レセプション・ホワイエ*	(<input type="checkbox"/> レセプション <input type="checkbox"/> ホワイエ) を使用する 飲食予定(<input type="checkbox"/> あり** <input type="checkbox"/> なし) 飲食内容()
楽器持ち込み	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (楽器名)
来場予定人数	演奏者 人 総数 人 座席設置数 席
来場者種別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 関係者 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他()
知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 過去に利用 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他ネット情報 <input type="checkbox"/> その他()

* 利用されるコースによってご希望に沿えない場合があります。詳細はお問い合わせください。

** 終演後のご飲食は禁止となりました。なお、アルコール飲料のご提供はご遠慮ください。よろしくご理解のほどお願いいたします。

FAX 03-6265-3110 / info@kaga2526.com

初めてご利用の場合は、運転免許証または保険証のコピーを添えてご提出頂きますようお願い致します。

加賀町ホール/有限会社美鈴商会

東京都新宿区市谷加賀町 2-5-26

Tel. 03-6280-7010