

加賀町ホール利用申込書



加賀町ホール
since 1994

(リサイタル・コンサート用)

開催責任者	(ふりがな)	
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 · <input type="checkbox"/> 女
	住所〒	
	電話 - () - 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 - () - メール @		

利用希望日時	202 年 月 日曜日 時 分 から 時 分まで
プラン I D	C-(01 02a 0b 02c H1 H2a H2b H2c) R-(01 02 03a 03b H1 H2 H3a H3b E3a E3b)
コンサート名	
開演時間	開演 時 分 ~ 終演 時 分 (必ずご記入ください) *有料リサイタル／コンサートを2公演開催の場合、追加公演料5,000円税別を申し受けます。
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 <input type="checkbox"/> PEPに参加)
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
楽器持込	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→(楽器:)
来場予定人数	演奏者 人 開催スタッフ 人 設置客席数 席
子供の来場について	<input type="checkbox"/> 認めない <input type="checkbox"/> 積極的に認める <input type="checkbox"/> 条件付きで認める→()
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()
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()

* 調律のご指定がない場合、使用するピアノは選択できません。

** 終演後の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。

E-mail: 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