

送信先 F A X 番号 0 4 8 - 8 2 2 - 2 0 0 2

スタジオ

# プラネット申込書

(申し込み日)

月



お名前 代表者

連絡先 〒

TEL

FAX

E-mail

会の名称

使用日時

第一希望	月	日 (	・祭	午前・午後・夜間・全日
				: ~ :
第二希望	月	日 (	・祭	午前・午後・夜間・全日
				: ~ :

使用目的 演奏会・リハーサル・発表会・その他 (

入場料

円

使用人数

名

当スタジオは出演者・スタッフ・お客様含めて70名までとさせていただきます

## 使用備品

ピアノ

音響機器

椅子 ( 脚

テーブル ( 台

組立ステージ

譜面台

## 持ち込む物

使用楽器、備品以外に使用する機材

カウンター内をご使用になる方は布巾を御持参ください

備考・特約事項

料金 ( 円

送信先 F A X 番号 0 4 8 - 8 2 2 - 2 0 0 2