

--	--	--

ヤマハホール 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			①
	フリガナ			
	公演担当氏名			
	TEL	- -	携帯	- -
FAX	- -	E-mail	@	
希望利用日	年 月 日 () (ご利用日、1日1枚お書き下さい。)			
利用区分(時間)	午前・午後 (9:00~17:00)	午後・夜間 (13:00~22:00)	終日 (9:00~22:00)	
平日利用料	<input type="checkbox"/> 午前・午後 【¥298,285-】	<input type="checkbox"/> 午後・夜間 【¥339,429-】	<input type="checkbox"/> 終日 【¥442,286-】	<input type="checkbox"/> 終日 【¥514,285-】
土日祝利用料	<input type="checkbox"/> 午前・午後 【¥380,571-】	<input type="checkbox"/> 午後・夜間 【¥380,571-】	<input type="checkbox"/> 終日 【¥514,285-】	<input type="checkbox"/> 終日 【¥586,286-】
*ピアノ調律は利用時間内に含まれます。			*消費税込み(8%)	
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	公演問い合わせ先名称		
	開 演 時 分	TEL.	- -	
	終 演 時 分 頃	入場予定 約	名	
入 場 料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (¥)	ピアノ使用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【下記ピアノ使用の場合、調律は必須です。】	
座席 1階250席 2階 83席 (立ち見席は御座いません。)	<input type="checkbox"/> 指定席 <input type="checkbox"/> 自由席	機 種	<input type="checkbox"/> CFX <input type="checkbox"/> ベーゼン	
		立会い有の場合	<input type="checkbox"/> リハ迄 <input type="checkbox"/> 休憩迄 <input type="checkbox"/> 終演迄	
備 考				