

--	--	--

YAMAHA GINZA STUDIO 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	- -
	部門名			必ずご捺印ください Ⓜ
	フリガナ			
	担当者名			
	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。)			
利用時間	*時間区分は、9:00 ~ 22:00 内で設定して下さい。設定希望時間: ~			
平日利用料	<input type="checkbox"/> 8時間 【¥154,286-】 <input type="checkbox"/> 10時間 【¥185,143-】 <input type="checkbox"/> 13時間 【¥226,286-】			
土日祝利用料	<input type="checkbox"/> 8時間 【¥174,857-】 <input type="checkbox"/> 10時間 【¥205,714-】 <input type="checkbox"/> 13時間 【¥257,143-】			
*ピアノ調律は利用時間内に含まれます。				*消費税込(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	
		機種	S6B (以外を希望の場合相談下さい。)	
※椅子席96席 ※スタンディング 250 名	<input type="checkbox"/> 椅子席 <input type="checkbox"/> 指定席 <input type="checkbox"/> 自由席 <input type="checkbox"/> スタンディング	調律	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
		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				