

サントリーホール ブルーローズ(小ホール)使用依頼書

サントリーホール 宛

20 年 月 日

サントリーホールの使用規定を了承し、ブルーローズ(小ホール)の使用を依頼します。

主催者 住所 〒			
団体名			印
代表者	印	担当者	
TEL		E-mail	
事務代行者 住所 〒			
団体名			印
代表者	印	TEL	FAX
担当者		TEL	FAX
携帯TEL		E-mail	
公演名			
出演者名	出演者数 計 名		
公演内容			
使用希望日	第 1 希望	第 2 希望	第 3 希望
	20 年 月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
使用区分 (○で囲む)	午前(9:00~12:00)	午後(13:00~17:00)	夜間(17:30~22:00)
	留置/準備・リハーサル/本公演	留置/準備・リハーサル/本公演	留置/準備・リハーサル/本公演
本公演	開場 時 分 / 開演 時 分 / 終演 時 分		
客席パターン	<input type="checkbox"/> A型(384席) <input type="checkbox"/> B型(432席) <input type="checkbox"/> C型 横使い舞台(380席) *C型希望の場合は、契約時にお知らせください。		
使用楽器	ベーゼンドルファー <input type="checkbox"/> 希望有り <input type="checkbox"/> 希望無し チェンバロ <input type="checkbox"/> 希望有り <input type="checkbox"/> 希望無し ポジティブオルガン <input type="checkbox"/> 希望有り <input type="checkbox"/> 希望無し エラール <input type="checkbox"/> 希望有り <input type="checkbox"/> 希望無し ※ 上記楽器は大ホールとの共用です。ご契約の順に予約させていただきますので、ご了承ください。		
入場方法	有料・無料 ()		入場予定 人
共催・協賛 後援等	無・有 ()		
備考			

※本依頼書はご記入、ご捺印のうえ、サントリーホール運営1部あてに郵送にてご提出ください。
(担当者宛、EメールにてPDF送付でも結構です)