

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 | FAX | |

| | | | |
|-------|-------|--------|---------|
| 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) 準備・リハーサル／本公演 | 午後(13:00~16:30) 準備・リハーサル／本公演 | 夜間(17:30~21:30) 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 ※ 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部あてにFAX(03-3505-1007)送信後、一週間以内に郵送にてご提出ください。