

サントリーホール 大ホール使用依頼書

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、大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 ()
	その他希望日		
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
合唱出演の有無	1. 出演する (計 名) 2. 出演しない		
	※ 合唱出演がある場合はリハーサル室(有料)を予約しますので、お早めにお申し出下さい。		
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	
	※ 上記楽器はブルーローズ(小ホール)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
	※ 定員制につき、座席は必ず「全席指定制」でお願いします。		
共催・協賛 後援等の有無			
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部あてにご郵送ください。
(担当者宛、EメールにてPDF送付でも結構です)