

《ご予約の前に必ずご確認ください》

確認サインをいただきましたら、申込み手続きが完了し、ご利用が本決定となります。

今後の変更・取消しには一旦、利用料を全額お支払いいただき、利用規定に従い一部払い戻しを行います。

確認

1. 練習室1のご利用は初めてですか？

はいいいえ

2. 利用日

平成

年

月

日

()

午前午後夜間

9:00~12:00

13:00~17:00

18:00~22:00

3. 申請者(主催者)

登録されていない方はご住所・電話番号・FAX番号をご記入ください。

利用者 登録番号	フリガナ	住所	〒 -	
	団体名			
	フリガナ	電話	-	-
	代表者名	FAX	-	-

4. 会場責任者

利用者登録と同じ申請者と同じその他(以下ご記入ください。)

氏名	フリガナ	電話	-	-
		FAX	-	-
住所	〒 -			

5. 行事名

6. 利用内容(具体的にご記入ください。)

フリガナ	<利用目的・内容>	<対象者>

7. 利用人数

8. 利用料金の減免

(最大人数30人)	人
-----------	---

有 無

9. 入場料等

10. 施設利用料金の支払い方法

<input type="checkbox"/> 無料	<内訳>
<input type="checkbox"/> 有料	

申込時現金払い振込(申込みから1週間以内)

11. 設備の利用

<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 再連絡→(年 月 日まで)
<input type="checkbox"/> 有(以下明細をご記入ください。)	

設備名	午前	午後	夜間
グランドピアノ(国産グランド)			
★ドラム(ロヤマハ ロパール)			
★キーボード			
(キーボードご利用の際は、拡声装置またはギターアンプもお申込みください。)			
★ギターアンプ(2台まで)			
★ベースアンプ(2台まで)			
★スピーカー(4台まで)			
譜面台(6台まで)			
★共用譜面台(10台まで)			
長机(8台まで)			
椅子(30脚まで/4脚無料、利用数をご記入ください。)			
★ダイナミックマイク(2本までスタンド付)			
(マイク3本以上ご希望の場合はお申出ください、貸出可能な場合もございます。)			
★ヘッドホン(4本まで)			
★拡声装置			
持込器具電源(kw)			
(持込備品内容:)			

* ご記入頂いた個人情報は施設ご利用に必要な手続きのみ使用します。

12. 確認事項

- 設備利用料金は当日現金でお支払いください。
- 受付はお部屋の中に設置してください。
- 室内でのご飲食はできません。
- ワイヤレスシステム製品のお持ち込みには事前申請が必要です。(製品の周波数により持ち込みをお断りする場合がございます。)
※お持ち込み予定: 無 有
- 舞踏道具、器具類を床に叩きつけるようなご利用は出来ません。
ホールや他施設への振動音が発生したり、床面が傷付いたりする為。
- 臨時販売について(利用目的に付随して補足的に行われる物品販売)
無 未定(販売の有無が決定次第、ご連絡下さい。)
有(以下ご確認ください、営利加算と合わせての適用はありません。)
■販売内容(審査がございます。事前にご申請ください。)
■販売手数料 売上総額の()%
■手続きについて・・・2階受付にお越しください。
販売前に申請手続きを行ってください。
販売後、売上の報告書提出・手数料のお支払いをお願い致します。

<芸術館処理欄>

ワイヤレス申請書お渡し済 / 頃までに提出予定臨時販売申請書お渡し済・当日提出予定★『備品管理台帳』記入 済(/ 担当:)

申請受付 担当者 :

Ⓜ

<練習室1・2・スタジオ>

■記入例1 内容の欄に、楽器の種類を具体的に明記して頂く。

5. 行事名

フリガナ ガツキレンシュウ

楽	器	練	習																

6. 利用内容 (具体的にご記入ください。)

<利用目的・内容>	<対象者>
ピアノの練習	本人

7. 利用人数

1人

8. 利用料金の減免

<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
----------------------------	----------------------------

芸 如 術 理 館 備	営 利 加 算	入 場 方 法
	有 保 留 (審査後、加算の有無決定)	無 ・ 無 ・ 無 (審査後、加算の有無決定)

■記入例2 内容・対象者を明記して頂く。

5. 行事名

フリガナ ホチョウキのハンバイ

補	聴	器	の	販	売														

6. 利用内容 (具体的にご記入ください。)

<利用目的・内容>	<対象者>
補聴器の販売・メンテナンス	顧客 (チラシを見た一般の方含む)

7. 利用人数

15人

8. 利用料金の減免

<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
----------------------------	----------------------------

芸 如 術 理 館 備	営 利 加 算	入 場 方 法
	有 保 留 (審査後、加算の有無決定)	無 ・ 無 ・ 無 (審査後、加算の有無決定)