



スタジオ利用申請書

A

年 月 日

利用団体名

所在地

代表者氏名

電話

FAX

e-mail

@

*長期利用承認書は上記の住所にお送り致します。別の送り先をご希望の方はお知らせください。

利用規約に同意し、注意事項を了承した上で、申請いたします。(ご署名)

利用希望期間 および 利用希望スタジオ	月 日() ~ 月 日() S1・S2・S3・S4・ホール・和室	
	月 日() ~ 月 日() S1・S2・S3・S4・ホール・和室	
	月 日() ~ 月 日() S1・S2・S3・S4・ホール・和室	
	月 日() ~ 月 日() S1・S2・S3・S4・ホール・和室	
	月 日() ~ 月 日() S1・S2・S3・S4・ホール・和室	
	月 日() ~ 月 日() S1・S2・S3・S4・ホール・和室	
利用合計日数		日間
利用人数	出演者 名 スタッフ 名 その他 名	合計 名
利用内容	※稽古スケジュールも同時に提出してください。	

公演概要 ※未定の場合は空欄	公演名	
	日時	ステージ数 回
	会場	
	主催	

割引制度 (長期利用のみ)	横浜市内公演 10%OFF
------------------	---------------

受付日 月 日	受付
---------	----



スタジオ利用申請書

B

年 月 日

利用団体名

稽古場責任者	氏名	
	電話	FAX
	e-mail	

* 申請内容の確認連絡をさせていただきます

搬入出予定	あり ・ なし		
搬入出責任者	氏名		
	電話		
搬入詳細	日時 月 日 時 分 ~ 時 分 * 搬入時間については、事前にご相談ください。10時~10時30分、15時20分~17時30分、21時以降は2Fからの搬入はできません。		
	車種 (積載量) t	車両数 台	作業人員 名
搬出詳細	日時 月 日 時 分 ~ 時 分 * 搬出時間については、事前にご相談ください。10時~10時30分、15時20分~17時30分、21時以降は2Fからの搬出はできません。		
	車種 (積載量) t	車両数 台	作業人員 名

PAセット利用希望 (ホールのみ)	あり ・ なし		
音響責任者	氏名		
	電話		

経理担当者	氏名 <small>* 代表者と異なる場合記入</small>		
	電話		
請求書宛名	<small>* 団体名と異なる場合記入</small>		
宛先住所	〒		

* 長期利用の支払期限は公演終了後2週間以内とします
* 短期利用は利用初日までに受付にてお支払い下さい

受付日 月 日	受付
---------	----

年 月 日

利用団体名

代表者名(ふりがな)			
所在地	住所 〒		
	電話	携帯	
	FAX	e-mail	
	急な坂スタジオからのメールニュースの送付を希望する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
設立		構成人数	名
設立経緯			
主な活動内容			
主な助成・協賛等の実績			
受賞暦			
<p>その他、特記すべき事項があればお書きください。</p>			

受付日 月 日	受付
---------	----

