

年 月 日

利用団体名

所在地 〒

代表者氏名

電話

* 承認書・請求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				
利用合計日数 日間					
利用人数	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">出演者 名</td> <td style="width: 25%;">スタッフ 名</td> <td style="width: 25%;">その他 名</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">合計 名</td> </tr> </table>	出演者 名	スタッフ 名	その他 名	合計 名
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。				

稽古場責任者	氏名 _____ *ホールご利用の場合、搬入・搬出の時間・車種について、確認のご連絡をいたします。
	電話 _____ FAX _____
	e-mail _____
経理担当者	氏名 _____ *代表者と異なる場合記入
	電話 _____

承認書・請求書を代表の方以外への送付をご希望の方は、下記にご記入ください。

請求書宛名	_____ *団体名と異なる場合記入
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に受付にて料金をお支払い下さい

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
------------------	---------------



団体概要



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 はい・いいえ		
設立		構成人数	名
設立経緯			
主な活動内容			
その他、特記すべき事項があればお書きください。			

