

# スタジオ利用申請書

A

急な坂スタジオ

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、下記の通り申請いたします。（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					

公演概要	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
---------	----



急な搬スタジオ

# 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、16時～17時、21時以降は2Fからの搬出入はできません。			
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、16時～17時、21時以降は2Fからの搬出入はできません。			
車種 (積載量)	t	車両数	台	作業人員 名
車種 (積載量)	t	車両数	台	作業人員 名

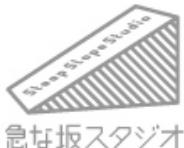
PAセット利用希望 (ホールのみ)	あり · なし			
音響責任者	氏名			
	電話			

経理担当者	氏名			
	* 代表者と異なる場合記入			
電話				
請求書宛名	* 団体名と異なる場合記入			
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
---------	----



# 団体概要

C

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			
主な助成・協賛等の実績			
受賞歴			
その他、特記すべき事項があればお書きください。			

受付日　　月　　日	受付
-----------	----