

すみだトリフォニーホール利用申請書

公益財団法人 墨田区文化振興財団
理事長 様

団体名 及び 代表者氏名 ・ 所在地	フリガナ (団体名)
	フリガナ (代表者氏名)
	〒
	TEL: () FAX: () E-mail: ()
*連絡先、書類送付先が上記と異なる場合は以下にご記入ください。	
担当者連絡先	フリガナ (氏名)
	〒
	TEL: () FAX: () E-mail: ()

下記のとおり利用したいので申請します。

記

I. 利用日時

利用日	年 月 日 (曜日)	ホール	<input type="checkbox"/> 大ホール	<input type="checkbox"/> 小ホール
利用時間	<input type="checkbox"/> 全日 (9:00~22:00) <input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00~16:30) <input type="checkbox"/> 夜間 (17:30~22:00)		<input type="checkbox"/> 延長 (: ~ :)	
第2希望	年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 延長	
第3希望	年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 延長	

*第2希望及び第3希望は、大ホールを本番で利用する場合のみ記入してください。

II. 利用施設等

楽屋 練習室	大ホール専用	<input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207
	大・小ホール 兼用	<input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> B101 <input type="checkbox"/> B102 <input type="checkbox"/> B103
	小ホール専用	<input type="checkbox"/> B104 <input type="checkbox"/> B105 <input type="checkbox"/> B106 練習室 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
備考		
付帯設備	<input type="checkbox"/> スタインウェイ <input type="checkbox"/> 調律はホール指定業者に依頼することを承諾する <input type="checkbox"/> 調律なし	<input type="checkbox"/> ヤマハ <input type="checkbox"/> パイプオルガン
	(台) 調律師指名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (氏名)	小ホールのみ 大ホールのみ

公演名												
演奏者												
	* 出演者・ソリスト名は必ずご記入ください。									出演者数	名	
公演内容												
公演時間	①	開場	時	分	②	開場	時	分	入場予定	名	入場料	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料
		開演	時	分		開演	時	分				席 (円)
		終演	時	分		終演	時	分				席 (円)
主催団体									共催 後援等		席 (円)	席 (円)
利用実績	<input type="checkbox"/> 多数 <input type="checkbox"/> 数回 <input type="checkbox"/> はじめて	直近の利用歴				年 月 日						

◆出演者・演奏団体のプロフィールおよび、過去の公演のプログラム・チラシ等活動状況がわかる資料を添付してください。
任意ですが、公演の趣旨・意図などをまとめた資料を添付してください。