

FAX 048-829-2477

e-mail : mail_kaikan@saf.or.jp

※必ず電話予約した上で、この用紙を送信してください。

埼玉会館 リハーサル室利用申込書

(単独利用専用書式)

(あて先)埼玉会館長

申込日 年 月 日

次のとおり施設の利用を申し込みます。つきましては、会館のルールを遵守し、その指示にしたがって利用します。

フリガナ				過去のリハーサル室利用 ●初めて ●過去利用がある 最近の利用 (年 月 頃) 利用の手引きは ●持っている ●持っていない 埼玉会館からの お知らせ等の送付は ●不可 ●可(担当者様宛に) ●可(代表者様宛に)
団体名				
代表者名	様			
所在地	〒 -	TEL ()	FAX ()	
フリガナ				
担当者名	様			
所在地 または 住所	〒 - ※代表者と同じ場合は無記入で結構です	TEL ()	FAX ()	

利用の内容			
施設名	利用日	利用時間	利用人数
リハーサル室	年 月 日 ()	: ~ :	人
	年 月 日 ()	: ~ :	人
	年 月 日 ()	: ~ :	人
	年 月 日 ()	: ~ :	人

附属設備使用 無 ・ 有 ※有料・無料にかかわらず使用するものに○印をつけ、また必要な数等をご記入ください。

内 訳	●コンセント(電源 kW使用)	●延長コード
	●ピアノ	●譜面台(台) ●譜面灯(台)
	●座布団、山台用座布団(枚)	●追加椅子(脚)

※その他貸出希望の設備があれば、通信欄に記入してください。

◆室内には長机10本、椅子20脚、ハンガーラック1台、ハンガー10本を備え付けています(何れも無料)。
持ち込み機材があれば記入してください ()

通信欄 ※上の欄で書ききれないこと等ございましたらご記入ください。

◆枠内をすべてご記入ください。利用料金は、利用日前日までにお支払いください。

◆当日キャンセルされた場合は料金をお支払いいただきますので、ご注意ください。