

東京芸術センター 天空劇場利用申請書						受付番号	
★下記太枠内をご記入下さい。 *印は必ずご記入下さい。						利用種別 区民利用 ・ 一般利用 ・ 入居者利用 (いずれかを○で囲んで下さい)	
東京芸術センター 御中						*申請日 年 月 日	
フリガナ						フリガナ	
*担当者名 ㊟				団体名 (個人の場合は不要)			
*代表者名				*TEL:		*FAX:	
Eメール:						*物品販売	*入場料等の徴収
*代表者又は団体住所 〒 -						有 ・ 無	有 ・ 無
						有 ・ 無	有の場合はご記入ください 約 円
*ご利用年月日		*利用形態		*人数	*利用時間 ★下記時間には入室から退室までの一切の時間を含みます。		
年 月 日 曜日	ホール ・ 平床		人	全日	5時間(時～ 時)		時～ 時
年 月 日 曜日	ホール ・ 平床		人	全日	5時間(時～ 時)		時～ 時
年 月 日 曜日	ホール ・ 平床		人	全日	5時間(時～ 時)		時～ 時
準備日のご利用 年 月 日 ～ 年 月 日							
*ご利用目的(催しの内容等をご記入ください)							
使用備品・機材							
*持込み備品・機材 ※持込み予定の備品・機材等がありましたらご記入ください。 無 ・ 未定 ・ 有 ()							
ピアノ使用	□希望する(ベヒシュタイン ・ プレイエル)						□希望しない
技師利用	□有(照明 ・ 音響)						□無
見学希望日	年 月 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 (詳細な日程については、後日ご連絡致します)						
*別紙ホール利用規約に 同意します 同意しません ※どちらかに必ず○をつけてください。○のないものは受理できません。							

東京芸術センター FAX03-5353-0162 までご返信ください。

(仮予約受付日より1週間を過ぎますと自動的に仮予約はキャンセルとなります。)

<p>受付印</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">上記内容にて 申込を受付いたしました。</p>	<p style="text-align: center;">● 利用料金のお支払いについて ●</p> <p style="text-align: center;"><区民利用のお客様> 足立区より送付される振込用紙に従ってご入金ください。</p> <p style="text-align: center;"><一般利用のお客様> <入居者利用のお客様> 東京芸術センターより送付される請求書の振込み先にご入金ください。</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">区民利用、一般利用とも使用備品、技術料等は、ご利用後に請求致します。 納付書・振込用紙の控えを以て、領収書に代えさせていただきます。</p> <p>左記東京芸術センター受付印を以て、天空劇場の利用受付書と致します。 当日は「納付書・振込用紙の控え」と「本紙」をお持ちの上、入館受付を行ってください。 入館受付は、ご利用開始時間より21階ホワイエで行います。 ご連絡なくご利用開始時間にいらっしゃらない場合は、キャンセルとなります。 ご不明な点がございましたら、芸術センター総合受付 0570-010161 (平日9:30-18:00)にお問合せください。 館内は全館禁煙です。また、ゴミ等は各自でお持ち帰り下さいますようお願い致します。</p>
<p>備考</p>	