

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 固定)		携帯電話)	
		*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
*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	<input type="checkbox"/> 希望する(ベヒシュタイン)※別途使用料(調律料込)がかかります。 <input type="checkbox"/> 希望しない ※調律時間はご利用時間内となります。調律時間は約2時間です。				
*技師利用	<input type="checkbox"/> 有(照明 ・ 音響) <input type="checkbox"/> 無 ※技師利用1名につき、別途利用料がかかります。 ※技師利用の際はBセット(有料)が必須となります。 ※技師発注はご利用日の2ヶ月前発注締切となります。ご注意ください。				
*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。				
*足立区の適格請求書(インボイス)の発行を	希望します ・ 希望しません ※区民利用のお客様のみご回答ください。 ※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 FAX 03-5353-0162 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。)

受付印

上記内容にて
申込を受付いたしました。

● 利用料金のお支払いについて ●

<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。

<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。

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。

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。

ご利用の取消しについて、

【一般利用】ご予約をキャンセルされた場合、キャンセル料がかかります。

詳しくは東京芸術センターホームページに記載の利用規約をご確認ください。

【区民利用】お客様のご都合によるキャンセルの場合、納付済みのご利用料金は還付できません。

ただし、利用日の1ヶ月前までに取消しの申請をし、受付された場合に限り、利用料の半額をお返しします。

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。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せようお願い致します。

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。

備考