

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。								

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。)

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。

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せようお願い致します。

備考