

テーネ・ザール使用申込書

奈良県橿原市内膳町1丁目6-17

テーネ・ザール

TEL0744-47-1212

使用日時 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで

催物名 (タイトル)

内容 主催者名

入場料 円 円 お問い合わせ先名 ☎ e-mail

主な出演者名と人数 計 名

使用時間割 調律 日 時 分 ~ 時 分 / リハーサル 時 分 ~ 時 分 /

開場 時 分 / 開演 時 分 / 終演 時 分 / 退館 時 分

ステージ形態

持込物

客席数 席 入場予定人数 名

使用設備

特約事項

使用料 円 (内訳)

使用責任者お名前 様 印

ご住所 〒

お電話 (ご自宅) (携帯) e-mail

上記公演使用受付け完了いたしました。

使用ご案内をご覧いただき、正しくお使いいただきますよう、お願いいたします。

公演までのお問い合わせは、0744-47-1212 までお願いいたします。

テーネ・ザール 印

♪~テーネ・ザール~♪