

第十号様式

東京芸術センター「ピアノラウンジ」利用申請書

名称	東京芸術センター「ラウンジ・リスト」「ラウンジ・ショパン」	受付番号	
所在地	東京都足立区千住1-4-1 東京芸術センター 1階		

※下記、二重線で囲われた欄をご記入下さい。 *印は必ずご記入下さい。

東京芸術センター 御中

*ご利用室		☐ ラウンジ・リスト		☐ ラウンジ・ショパン		
申込者	*氏名フリガナ					
	*氏 名	様				
	*ご住所	〒 -				
	*ご連絡先(自宅)	TEL			携帯電話	
		FAX	(会社・自宅)		Eメール	
	*お勤め先 (会社もしくは学校)	法人名	御中		TEL	
	住所					
利用日時	年	月	日 ()	時	～ 時 (計 時間)	
	年	月	日 ()	時	～ 時 (計 時間)	
	年	月	日 ()	時	～ 時 (計 時間)	
利用内容等	*ご利用目的					
	*ご利用人数	人 (演奏者、来場者含む) ※最大40名まで				
	*入 場 料	無 ・ 有 (円) 予定 ・ 確定				
	*持ち込み機材	無 ・ 有 ()				
利用料金	*室料	時間	円(税込)	¥19,800/全日 ¥3,080/1時間		
	*ピアノ使用料	時間	円(税込)	¥5,280/5時間・台 ¥8,360/5時間超・台 ※ピアノノイス1脚込(高さ調整可能)		
	追加備品 ※他で利用がある場合 貸出不可	ピアノノイス	円(税込)	脚 (¥528/脚) [YAMAHA No.5 高さ調整可能]		
		客席用イス	円(税込)	脚 (¥264/脚) [追加希望の方のみ・8脚まで追加可能]		
		譜面台	円(税込)	本 (¥110/本)		
	*調 律	要	22,770 円(税込)	不要	※調律は東京芸術センター指定業者とさせていただきます。 ※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。	
	利用料金の合計		円(税込)			
別紙ピアノラウンジ利用規約に 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。○のないものは受付できません。						

東京芸術センター FAX 03-5353-0162 までご返信ください。

受付印/請求日

ご利用料金のご請求・お振込先

小 計 (税抜)	消費税(10%)計	合 計(税込)
円	円	円
振 込 期 限	振 込 先	
年 月 日	三菱UFJ銀行 新宿西支店 普通 0630218 (有)東京芸術センター ※振込人: 4月7日ご利用の場合 例)4/7アダチタロウ 有限会社東京芸術センター 登録番号:T6011102027255	

上記内容にて
申込を受付いたしました。

左記東京芸術センター受付印を以て、ピアノラウンジ利用受付書と致します。
上記、利用料金を所定の口座へお振込下さい。振込手数料は、別途ご負担下さい。
キャンセル料につきましては利用規約をご覧ください。
振込用紙の控えをもって領収書に変えさせていただきます。
当日は「振込用紙の控え」と「本紙」をお持ちの上、東京芸術センター1階ピアノラウンジ前にお越しください。
打合せが必要な場合は、必ず事前予約のうえ打合せをしてご利用ください。

備考