シアターセブン 使用申込書 A

シアターセブン	,使用	申込書	Α		FAX	X:06-48	62-7832	
申込団体名					申込日			
住所								
フリガナ								
申込者氏名								
電話				電話2				
メール								
簡単な使用内容								
客入れ	口あ	5り(一般公	:開) 🗆	あり(限定	公開)	□なし	(非公開)	
見込客数		人						
ワンドリンク	(あり	・なし)						
※客入れありの場合は、	使用申込書B	(公演概要お	よび告知内容)にもご記入	をお願いしま ^っ	す。		
使用年月日	年 月		日	()				
使用会場・時間	вох1 ホー	・ルタイプ	:	~	:	時間		
	BOX2 シアタータイプ		:	~	:	時間		
	BOX3 ルームタイプ		:	~	•	時間		
	その他		:	~	:	時間		
※搬入・設営~撤収・会場の復帰までを、上記の時間内で行って頂きます。								
プロジェクター	口使用	上映時間	分	ディスク	枚	素材試写	□要	
※BOX1、BOX3は有料			※入替3回	目以降有料	※ 4	有料		
マイク使用数	本その他1		貸出機材					
持込機材								
当館スタッフへの 業務委託 ※ _{有料}	受付要員	□要	名	:	~	:	時間	
	操作要員	□要	名	:	~	:	時間	
特記事項								
◆必ず下記をご確認の上、ご署名をお願い致します。 ※使用料金は仮予約から2週間以内にご入金下さい。入金が完了した時点で確定とさせて頂きます。 ※館内の機器・設備の破損・紛失や、室内の著しい汚損等は弁済して頂きます。 ※個人の利用の範囲内で上映可能な素材を上映して下さい(著作権法違反となる上映は固くお断り申し上げます) ※著作権法に則り、使用者が著作権の全ての許可を得て映像・音楽・画像などを使用するものとします。 万が一、著作権法に違反した場合は、本欄の確認・署名者が一切の責任を負うものとします。 ※申込後にキャンセルされる場合、弊社のキャンセルポリシーに基づくものとします。 □ 上記内容を確認しました。 □ 上記内容を確認しました。 □ 上記内容を確認しました。								
料金				お支払	予定日			
振込先	三井住友	₹銀行 十三	支店 普通	9405239	□座名:第七	藝術劇場 枚	沿田昭男	
お問い合わせ	シアター	シアターセブン TEL:06-4862-7733 FAX:06-4862-7832						
弊社記入欄	担当者			台帳確認		支払期限		
	備者				•	入金確認		