



カーサ・モーツァルトサロンホール ご利用申込書

お申し込みの前に「カーサ・モーツァルトサロンホールご利用に関して」をご確認ください。

<http://casamoz.org/common/pdf/agreement.pdf>

ふりがな			
申込者氏名 (法人名)			
ふりがな			
担当者氏名			
住 所	〒		
TEL		FAX	携帯電話
Email			

希望利用日	年	月	日	曜日
	<input type="checkbox"/> 午前 (10:00 ~ 12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00 ~ 17:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (18:00 ~ 22:00)			
	<input type="checkbox"/> 半日 (10:00 ~ 17:00) <input type="checkbox"/> 半日 (13:00 ~ 21:00) <input type="checkbox"/> 全日 (10:00 ~ 21:00)			

利用内容	
------	--

楽器編成	
------	--

希望設備	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> PAセット (マイク・ミキサー・スピーカー) <input type="checkbox"/> 譜面台 客席数 ()
------	---

「カーサ・モーツァルトサロンホールご利用に関して」に同意したうえで、利用を申し込みます。

_____ 年 月 日

ご署名

