

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

0744-47-1212

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

入場料 円 円

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 人

使用設備

特約事項

使用料 円

使用責任者お名前 様 印

ご住所

お電話 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~