

コンサートピアノを弾いてみよう！ 利用申込書

※太枠内をご記入ください。

お名前 (代表者)			利用人数 人
住所		連絡先 Tel	
メールアドレス	※未登録の方のみ		
利用目的			
利用日程	年 月 日 : ~ :	年 月 日 : ~ :	
	年 月 日 : ~ :	年 月 日 : ~ :	
	年 月 日 : ~ :	年 月 日 : ~ :	
利用料金 2,000円×		区分	小計
※18:00以降の利用については、事前のお支払いをお願いします。			
コンセント 利用	無・有 ()1区分×110円		小計
その他 (備考)			

合計金額 _____ 円

※コンサートピアノ申込みの注意事項に沿ってご利用ください。

※キャンセルする場合は、分かり次第速やかにご連絡をお願いいたします。

※キャンセル料が発生する場合がございますのでご了承ください。

○ 受付印	○ 受領印
----------	----------

菊川文化会館アエル
菊川市本所2488-2
TEL : 0537-35-1515