

SPACE 9 TAIMEN 申込書

代表者名	ふりがな
団体名	ふりがな
住所 (書類送付先)	〒
連絡先	連絡担当者
オフィス・個人 (いずれかに○)	TEL 携帯
	FAX MAIL

使用日程 ※基本使用時間は 10 : 00 ~ 22 : 00

	使用日	用途	使用時間
スケジュール	月 日 ()	仕込 ・ 本番	： ～ ：
<input type="checkbox"/> 2014 年	月 日 ()	仕込 ・ 本番	： ～ ：
<input type="checkbox"/> 2015 年	月 日 ()	仕込 ・ 本番	： ～ ：
	月 日 ()	仕込 ・ 本番	： ～ ：
	月 日 ()	仕込 ・ 本番	： ～ ：
	月 日 ()	仕込 ・ 本番	： ～ ：
	月 日 ()	仕込 ・ 本番	： ～ ：
	月 日 ()	仕込 ・ 本番	： ～ ：

内容

基本舞台	<input type="checkbox"/> プランA を予定 <input type="checkbox"/> プランB を予定 <input type="checkbox"/> その他 ()
前売料金	当日料金
公演タイトル	ふりがな
出演者	
スタッフ	
公演日時	
情報解禁日時	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> 月 日 時 チケット 販売日 月 日 時 </div>

ご記入日 年 月 日 記入者 _____ 印 _____