

小劇場アール・コリン契約書兼申し込み書

〒167-0051 東京都杉並区荻窪 3-47-18 第 5 野村ビル 503

小劇場アール・コリン専用事務所 TEL&FAX 03-3392-9623

下記契約内容に関する変更は認められないものとする。

平成 年 月 日

主催者氏名

印

劇団名(団体名)

催物種類

使用期間

平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

使用時間 10:00~22:00

使用日明細(小屋入り・搬入・公演回数・撤収 など、日付ごとに)別紙提出の場合は空欄でよい

主催者 住所 〒 ☎ (FAX・付き・なし)

氏名 携帯

制作担当者(主催者以外の方)住所 〒 ☎ (FAX・付き・なし)

氏名 携帯

劇団問合せ先 ☎ HPアドレス <http://www.>

月日	項目	金額	確認	備考欄
	予約申込金	¥20000		
	予約金			
	残金			
	計			

お振込み先
西武信用金庫 荻窪支店(店番106)
(普通) 2187902 アール・コリン
(劇団名でお振込みください)

(ご利用規約は別途付随)