

Route Theater 施設利用申込書

| | | | |
|------|---------------------|--------|-----|
| 申込日時 | 年 月 日(来館・電話・e-mail) | 来館日 | 月 日 |
| 団体名 | | 代表者 | 様 |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話 | - - | e-mail | |

| | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------|-------|
| 利用期間 | 年 月 日 ~ 月 日 | 付帯設備利用 | 有・無 |
| 上演期間 | 年 月 日 ~ 月 日 | ステージ数 | |
| 演目種別 | 演劇公演／その他公演／稽古／撮影／上映会／その他 | 利用時間 | : ~ : |
| 公演名 | | | |
| 使用目的(できるだけ詳細にご記入ください) | | | |
| その他ご希望等 | | | |

<禁止事項>

- 死傷の可能性がある行為。 ○施設や設備、備品等の汚損・破損につながる行為。
- 飲酒、喫煙、危険物の持ち込み及び使用。 ○避難経路や非常口を妨げること。
- 近隣住民への迷惑につながる行為(劇場付近での喫煙・騒音、20時以降の音出し作業等)。

<その他>

- 施設や設備、備品等の汚損・破損は、必ずご報告ください。
- 毎日退館時、電灯、電気製品の電源を切り、火の元の確認を徹底してください。
- ごみは原則お持ち帰りください。 ○最終日原状回復を徹底してください。

<お支払いについて>

ご利用日数に応じて、お支払いの回数異なります。詳しくは下記をご覧ください。

| | 1日利用の場合 | 2日以上ご利用する場合 |
|-----|---------------------|-------------------|
| 予約金 | 予約金(5万円) | 予約金(5万円) |
| 半金 | なし | ご利用金額の半分 -5万円 |
| 残金 | 残金(ご利用金額 -5万円)+電気代等 | 残金(ご利用金額の半分)+電気代等 |

※ご利用金額が5万円未満の場合は、予約時もしくはご利用後に全額お支払いいただきます。

上記の記載を理解し、記載されていることを遵守します。

年 月 日

名前 _____

合同会社エターナルウィステリアアーツ

事務所 〒171-0052 東京都豊島区南長崎5丁目14-2 ヤマザキビル 1階

Route Theater 〒171-0051 東京都豊島区长崎5-1-32 城北日専連ビル B1F

電話 03-5906-5588 FAX 03-5926-9832 e-mail info@route-theater.com