

ビッグバンド演奏会確認事項 (本書類のご提出により正式ご予約となります)

[開催日] 年 月 日() [会場名](大・小ホール)

[会場電話番号] [会場FAX番号] [会場音響担当者名]

[利用申請時間] : ~ : [開場時間] : [開演時間] : [終演時間] :

[会場住所]

[コンサート名称]

[主催者名] [氏名] [電話番号]

〒 [住所]

[e-mail]

[会場使用許可申請者名] [当日舞台作りの責任者]

[出演バンド名]

ホール以外のスタッフ

[照明発注先] [担当者] [電話番号]

[舞台発注先] [担当者] [電話番号]

[ビデオ収録発注先] [担当者] [電話番号]

該当事項を○で囲んで必要事項を書き込んで下さい。

駐車場 (有 / 無) [駐車場所]()

無の場合 ※会場周辺で駐車可能なスペースを確保して下さい。尚駐車料金が発生する場合は主催者様のご負担でお願いします。

緞帳使用 (有 / 無) 司会者 [人数] [位置]

レギュラー以外のバンド(有 / 無) [有の場合] Jr / OB / その他()

ゲスト (有 / 無) [個人名またはBAND名]

[形態] BIG BAND / COMBO(編成:) / SOLOIST() / その他()

[連絡先名称] [電話番号]

ボーカリスト(有 / 無) [有の場合] マイク持込(有 / 無) (製品名:)

ワイヤレスマイク使用 (有 / 無) [有の場合] 使用目的() ※弊社にてご用意する場合は@8,400円

客入出BGM持込 (有 / 無) [有の場合のメディア] (CD / CD-R / MD)

オプション [マルチトラックコーディング] (希望する / 希望しない) [ビデオ収録] (希望する / 希望しない)

※上記は別途料金が掛かります。

領収書の宛名(正式名称)