

ビッグバンド演奏会確認事項(本書類のご提出によりご予約となります)

演奏会詳細

[開催日]	年 月 日()	[会場名](大・小ホール)	[会場音響担当者]
[会場電話番号]	[FAX]	[会場住所]	
[利用申請時間]	: ~ :	[開場時間]	: [開演時間] : [終演時間] :
[主催者]	[コンサート名称]		
[出演バンド名]			
[バンド代表者]	[氏名]	[電話番号]	[e-mail]
	〒	[住所]	
[会場使用許可申請者名]		[当日舞台作りの責任者]	

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]

以下、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をお願いします。

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] 使用目的と本数(本) ※弊社にてご用意する場合は有料

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

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)

RHYTHM HOUSE inc.

〒274-0822 船橋市飯山満町3-1540-46グリーンヒルズ101

Mar/2020

tel.047-469-1535

mail@rhythmhouse.co.jp