福岡市美術館レガシーピアノ利用申請・調律依頼書

ご提出日　　年　　月　　日

ご依頼者	
ご住所	〒
TEL	
E-mailまたはFAX	

催事名					
実施会場	福岡市美術館ミュージアムホール　（スタインウェイ#380210）				
主催者名				ご担当者名:	
				電 話 番 号:	
催事内容	全体概要と出演者名等				
利用時間 および 業務依頼内容	調　律	年　月　日	時間　:　~　:	ピッチ指定	Hz
	ゲネプロ	年　月　日	時間　:　~　:	ゲネプロ立会い	無・有
	本　番	年　月　日	時間　:　~　:	終演まで立会い	無・有
		年　月　日	時間　:　~　:		
調律師名	指定なし　・　指定あり　［調律師名:　　］				
調律費用の お支払い方法	いずれかに〇をお願いします。				
	1.　当日現金にてお支払い　　［領収書宛名:　　］				
	2.　請求書により後日お振込み				
調律費用の ご請求先	お宛名:				
	ご請求書送付先住所: 〒				
	ご連絡先電話番号:				
連絡事項等					

〇ピアノ使用料は、レガシーピアノ管理者（西日本新聞イベントサービス）へお支払いいただきますが、
　調律費用は調律師へ直接のお支払いとなりますのでご注意ください。

〇歴史的価値の観点からも、ピアノの取り扱いには細心の注意を払ってください。
　万一損傷を与えた場合にはその損害を賠償いただきます。