

サロン利用申し込み書

ご利用の際は下記必要事項にご記入の上 FAXにてお申し込みください。

六本木シンフォニーサロン FAX 03-5772-4617

申し込み日	年 月 日	
利用者氏名(法人名)	ふりがな	会 員・非会員
担当者氏名	ふりがな	会 員・非会員
住 所	〒	
電 話	TEL	FAX
緊急連絡先(携帯)		
利 用 日	年 月 日()曜日	
利用時間 <small>準備・入室・退室(後片付け)含</small>	: から	: まで 計 時間
利用内容及び人数 <small>内容を詳しくご記入下さい</small>	(ご利用人数 名)	
*下記必要箇所にチェックをお願い致します。		
<input type="checkbox"/> サロン使用料(平日)	<input type="checkbox"/> (通常)6300円/1h	<input type="checkbox"/> (会員) 3150円/1h
<input type="checkbox"/> サロン使用料(土・日・祭)	<input type="checkbox"/> (通常)8400円/1h	<input type="checkbox"/> (会員) 4200円/1h
<input type="checkbox"/> ホワイエのみ使用料(一律)	<input type="checkbox"/> (通常)4200円/1h	<input type="checkbox"/> (会員) 2100円/1h
<input type="checkbox"/> アカデミックパック	5250円(ご利用一日につき)	
<input type="checkbox"/> コンサートパック	4200円(ご利用一日につき)	
<input type="checkbox"/> ホワイエサービス	2100円(ご利用一日につき)	
<input type="checkbox"/> ピアノ使用	1575円/1h ×	時間
<input type="checkbox"/> その他		

■延長料は30分に付き1時間使用料の半額が加算されます。ご精算はご利用当日をお願いいたします。

*以下サロン側記入欄

利用申込書のFAX受信確認後、「利用確認書及び利用料金請求書」をお送り致します。

年 月 日

サロン利用確認書及び利用料金請求書

様

利用日	年 月 日()曜日	
利用時間	: から	: まで 計 時間
パック・備品利用内容		
その他		
利用時間 時間 ×	円+(パック・備品他)	円 = 円
ご請求金額		

* 月 日 までにお振込みをお願い申し上げます。

振込お客様控え用紙を領収証とさせていただきます。

お振込先は請求書に明記いたします。

振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。