

コフレリオ新宿シアター使用申込書

令和 年 月 日

コフレリオ 新宿シアター 支配人 殿

以下の通り、コフレリオ 新宿シアターの使用を申し込みます。
尚、使用に際し、コフレリオ 新宿シアターの使用規定に従う事を誓約します。

団体名			
代表者名			
代表者住所	〒		
代表者連絡先 (主にメールでの連絡になりますので、アドレスは丁寧に記載してください。)	電話	FAX	
	携帯電話	メール	
制作責任者名			
制作責任者住所	〒		
制作責任者連絡先 (主にメールでの連絡になりますので、アドレスは丁寧に記載してください。)	電話	FAX	
	携帯電話	メール	
劇場からの連絡担当者	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 制作責任者		
お客様からの問い合わせ電話番号 (劇場HPに記載されますので必ずご記入ください。 ※撮影利用の場合は不要です)	公演前	()	—
	公演中(上と異なる場合)	()	—

使用希望期間

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()	ステージ数 []
-------------------------------------	----------------

予定公演の詳細

公演タイトル			
作・演出			
公演概要・みどころ 劇団コンセプトなど			
主な出演者			<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 未定
チケット予価			
プレイガイド取り扱い	<input type="checkbox"/> ぴあ <input type="checkbox"/> e+ <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> オデッセー <input type="checkbox"/> カンフェティ <input type="checkbox"/> こりっち <input type="checkbox"/> その他(
ホームページ		来場予定者数	

舞台監督	TEL ()	照明	TEL ()
音響	TEL ()	受付・制作	TEL ()