

新宿ゴールデン街劇場 使用申込書

令和 年 月 日

使用目的	公演詳細 タイトル・内容など	
	出演者 スタッフ数	
使用期間	令和 年 月 日 曜日 時 分～ 令和 年 月 日 曜日 時 分まで ※1日の利用時間は10:00～21:30までです	
主催者	団体名:	
	代表者名:	印
	申込者名:	携帯電話:
	住所:	
	TEL:	FAX:
	E-mail:	
	web:	
新宿ゴールデン街劇場の利用規約を理解し、これに同意した上で 劇場の使用を申し込みます		印

備考:

--

〒160-0021 東京都新宿区歌舞伎町1-1-7マルハビル1F
新宿ゴールデン街劇場

TEL:090-1968-3632(担当カネハラ)
※留守電の場合はメッセージを入れてください。折り返します
FAX:03-3486-2674 E-mail:golden_gai_gekijou@yahoo.co.jp