

高崎芸術劇場 調律依頼(届出)書

主催者 団体名		TEL	
主催者 担当者		FAX / E-mail	

公演名			
公演日時	令和 年 月 日 () / 開場 時 分 / 開演 時 分		
使用施設	大劇場 ・ スタジオシアター ・ 音楽ホール ・ リハーサルホール ・ 1Fエントランス		
ピアニスト名			
調律楽器	<input type="checkbox"/> スタインウェイ D-274 (台) 品番 <input type="checkbox"/> 3番 <input type="checkbox"/> 4番 <input type="checkbox"/> 9番 <small>(スモーク対応)</small> <input type="checkbox"/> ベーゼンドルファー 290 <small>※ベーゼンドルファーはスモーク使用不可</small> <input type="checkbox"/> ヤマハ CFX (台) 品番 <input type="checkbox"/> 200番 <input type="checkbox"/> 600番 <small>(スモーク対応)</small>		
調律日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 仕上り 時 分		
ピッチ	<input type="checkbox"/> 基本ピッチ A = 442Hz <input type="checkbox"/> 他 (Hz) ※442Hz以外は戻し調律が必要になります		
調律師	<input type="checkbox"/> 劇場手配 指名【 なし ・ あり (調律師名:) 】 <input type="checkbox"/> 同行調律師 (調律師名: 所属:)		
立ち会い	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> リハーサル終了まで <input type="checkbox"/> 開演まで <input type="checkbox"/> 休憩まで <input type="checkbox"/> 終演まで <u>立ち会い終了 時 分予定</u>		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金支払い <input type="checkbox"/> 後日振込 <input type="checkbox"/> その他 () <small>※劇場手配の場合のみ</small> 請求先:		
備考			

以下は劇場使用欄

依頼日	令和 年 月 日 () 担当:
備考	<p style="text-align: right;">駐車場:</p>

受付日	令和 年 月 日 () 担当:	担当調律師
備考		