


枠内に団体情報
を記入して
下さい。

シアターKASSAI 使用申込書

※劇場スタッフが記入→申込日 年 月 日 担当:

フリガナ	ゲキダン コヤカリタイ		
団体名	劇団 小屋借隊		
フリガナ	コヤカリタイゾウ		
申込者	小屋借 隊蔵		印鑑かサインを 
住所	〒00000-00 00県00市00 0丁目0番		
電話	※携帯の番号でもでも可です	Email	※PC アドレス
ホームページ	※あれば記載ください		
使用期間	0000年0月0日(○)～ 0月0日(○)		計○日間
ステージ数	※ここは未記入OKです回	予定動員数	※ここは未記入OKです人
私はシアターKASSAI 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。(はい・いいえ)			

■劇場利用料金 ※↓以下は劇場スタッフが記入↓

利用規約を読んで「はい」
に丸をしてください。

	5日間	¥460,000-
	6日間	¥480,000-
	7日間	¥500,000-

合計¥

- 年 月 日迄に合計額の20% ¥ をお支払いください。
 年 月 日迄に合計額の30% ¥ をお支払いください。
 年 月 日迄に残金 ¥ をお支払いください。

(残金お支払い時に、ステージ数×3,000円の電気料金を別途いただきます)

備考:

劇場スタッフが記入する項目です。

振込口座 楽鴨信用金庫 東池袋支店 普通 3177295 シアターカッサイ 榊原大輔

振り込みでも劇場事務所で
直接精算でも可能です。

170-0013 豊島区東池袋1-45-2 長谷ビル (1F 劇場 / 3F 事務所)
Tel:03(5944)9227 Fax:03(6880)1549 kassaikikaku@gmail.com