

愛媛県医師会館 ピアノ使用申請書

申請者名			
会議名			
リハーサル使用	R 年 月 日 ()	:	~ :
	R 年 月 日 ()	:	~ :
本番使用	R 年 月 日 ()	:	~ :
	R 年 月 日 ()	:	~ :
調律希望日時	R 年 月 日 ()	:	
	R 年 月 日 ()	:	
ピアノの出入	R 年 月 日 ()	:	【出】
	R 年 月 日 ()	:	【入】
※以下は医師会記入欄			
使用料金	調律代 @25,000 (税抜) ~ 実費		円
	使用料 コマ		円
	消費税		円
	合計		円