

Fax スタジオ予約

送信先

名前	株式会社 文化芸術 熊谷本社 東京事務所
本社 FAX	048-532-8983
東京 FAX	03-5297-3436
送信先を で囲んで FAX して 下さい	

発信元

名前	
FAX 番号	
電話番号	
住所	
電子メール	

要件 ピアノスタジオ熊谷予約

スタジオ利用希望日

年	月	日
---	---	---

スタジオ利用時間(24 時間表示) (例:10:00 ~ 11:00)

~

ご利用人数 持込楽器(有の場合、ご申告下さい)

	人			
--	---	--	--	--

ご利用者の区分け(該当に) 学生の方は学校名を記載して下さい(任意)

<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 学生	
-----------------------------	-----------------------------	--

録音のご希望(該当に 、有の場合 MD 又は CD 用の録音機材を無料で貸し出します)

<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
----------------------------	----------------------------

その他、不明点、質問等あれば以下にご記入ください。

--

ファックス予約をご希望の方は本シートをプリントアウトし、必要事項をご記入の上
送信して下さい。