

# 新規お申し込み書

年 月 日

## スタジオ・教室

スタジオ名	
スタジオ住所	〒 _____ _____ _____
電話番号	
FAX番号	

## ご代表者

代表者お名前	
ご自宅住所	〒 _____ _____ _____
電話番号	
FAX番号	
携帯電話番号	
Eメールアドレス	

見積書、請求書の送付先 希望に○を付けて下さい。

【スタジオ・教室 ご代表者 その他	住所
	氏名

レンタルについて 代表さま以外との連絡を希望される場合は、記入して下さい。

名前	
ご連絡先	TEL

## ※レンタルのご予定

本番日程: 20 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)

照明合わせ日程: 20 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)



バレエ衣裳・舞台美術レンタル

SERENDIP —セレンディップ—

〒321-0984 栃木県宇都宮市御幸町78-6

TEL 028-307-8083 FAX 028-662-1633