

ピアノ調律連絡票

機種・台数	(台)		
調律場所	大ホール ()	コンサートホール ()	
	小ホール ()	大リハーサル室	中リハーサル室
調律月日	平成 年 月 日 ()		
調律時間	時 分 ~ 時 分	※基本2時間	
ピッチ	a=442Hz (会館ピッチ) ・ その他 (Hz)		
立会い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	時 分まで	[演奏者確認 ・ リハ終了 ・ 休憩 ・ 終演] まで
リハーサル	時 分 ~	時 分	
開場時間	時 分	開演時間	時 分
公演名			
ピアノ演奏者			
主催者	名称	担当	
	住所		
	電話 ()	—	FAX () —
見積書	要 () 不要 () 報告先⇒ (郵送 ・ 電話 ・ FAX)		
備考	報告先が上記以外の場合、記入してください。		

- (注) 1 調律は主催者の負担で当劇場指定の業者により、利用時間内に行ってください。
 2 調律日の1週間前までに、劇場へ提出してください。
 電話 (052) 971-5517 / FAX (052) 971-5605
 3 ピッチが a=440~442Hz 以外の場合は、終演後に戻し調律が必要となります。

以下劇場記入欄

【劇場】依頼日	年 月 日	担当者印
【調律会社】受付日	年 月 日	担当者印