

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	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。(FAX可)
 TEL: 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。

以下当劇場使用欄

【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