



Tiaa produce (担当コーディネーター) 宛て 送付日 年 月 日

お名前	印
お電話番号	メールアドレス
日中の連絡先	
〒	—
ご住所	
ご利用のシチュエーション	
パーティ (パーティ名:)	・ 会社/団体のイベント・ 学校行事・ その他 ()
ご利用のお日にち	年 月 日
出演時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 まで
会場名	
会場最寄り駅	線 駅 徒歩 分 バス 分
希望ジャンルをご記入下さい	
派遣希望人数	1名 ・ 2名 ・ 3名 ・ 4名 ・ その他 () 名 ・ コーディネーターと相談
ご予算	() 円
<会場の設備について>	
1. ステージ	あり ・ なし ・ 未定
2. マイク	あり (マイク・ワイヤレスマイク・ピンマイク) ・ なし ・ 未定
3. 音響	CDデッキあり ・ MDデッキあり ・ カセットデッキあり ・ 全てなし ・ 未定
4. スピーカー	あり ・ なし ・ 未定
演奏者用控え室	あり ・ なし ※「あり」の場合・・・音出し可 ・ 音出し不可
演奏者会場入り可能時間	時 分
<その他ご質問・ご要望がありましたらご記入下さい>	