Break Through Studio

Break Through Studio 特別レンタル利用申込書

兼 個別利用仕様書 全2ページをあわせてご提出ください。

申請日　　年　　月　　日　　受付番号(施設記入):

1. 申込者情報

フリガナ			
申込者氏名	※法人・団体の場合は代表者名		
団体・教室名			
ご住所	〒　　－		
電話		E-Mail	
当日の責任者	氏名：　　携帯電話：　　□ 申込者と同じ		

2. 利用日時と目的

利用日	年　月　日（　） ※原則として利用日ごとに1組作成
利用時間	入室　時　分 ～ 完全退室　時　分　（計　時間）
利用目的	□ 個人練習 □ 連弾 □ 単発レッスン □ その他（　）
利用内容	練習・レッスンの内容：

利用可能時間10:00～17:00／1組最大2時間／火曜定休（祝日は営業）／ネット予約不可
※準備・片付け・搬入出を含む時間をご記入ください。

3. 演奏者名簿・同伴人数

演奏者1	氏名：
演奏者2	氏名：
演奏者3	氏名：　　追加料金対象
演奏者4	氏名：　　追加料金対象
人数・交代	演奏者合計　　名 ／ 途中交代 □ なし □ あり
指導者	□ なし □ あり（1名まで） 氏名：
付き添いの保護者	演奏しない保護者　　名 ／ 総入館人数　　名

※途中交代を含む全演奏者をご記入ください。指導者がお手本以外に継続的に演奏する場合や、保護者が演奏する場合は、上記名簿に記入し演奏者数に含めてください。

Break Through Studio

料金確認・利用条件への同意

施設記入後、申込者が内容をご確認ください。

申込者氏名：　　利用日：　　年　　月　　日

4. 料金・支払条件（施設記入）

料金項目	計算・確認内容	金額（税込）
基本利用料	4,950円 ×（　　）時間	円
追加人数料金	1,100円 ×（　　）名 ×（　　）時間	円
その他合意事項	内容：	円
支払総額（税込）		円 （うち消費税　　円）
支払期限・方法	年　　月　　日　／　銀行振込	
キャンセル料算定対象	対象額（税込）：　　円 対象項目：□ 基本利用料　□ 追加人数料金　□ その他（　　）	

追加人数＝演奏者合計人数から2名を差し引いた人数（0〜2名）。料金はすべて税込です。
支払期限は原則申込後7日以内。利用日が先に到来する場合は、利用開始前の期限を指定します。
振込先は施設からの請求書をご確認ください。振込手数料は申込者の負担です。

5. キャンセル・日程変更

キャンセル料：利用日の91日前まで無料／90日前〜61日前は対象料金の50%／60日前〜当日は対象料金の100%。
消費者契約法が適用される場合の取扱いを含め、基本利用規約第5条に従います。キャンセルは速やかに電話連絡のうえ、確認のため電子メール等でも通知してください。
90日前以降の日程変更は、別途書面で合意した場合を除き、元の予約のキャンセルと新規申し込みとして扱います。

6. 確認・同意（各項目にチェックしてください）

- □ 基本利用規約（第11条を含む全4ページ）および本申込書の内容を確認しました。
- □ 演奏者は交代を含め最大4名とし、5名以上の利用はできないことを了承します。
- □ 指導者1名のお手本演奏と、演奏しない保護者の付き添いは無料であることを確認しました。
- □ 定期・継続レッスン、複数生徒への連続個別レッスン、催し、客席利用等は行いません。
- □ 申告内容に変更がある場合は利用前に施設へ伝え、確認を受けます。
- □ 防犯カメラによる安全管理・利用人数・状況の確認および録画について了承します。
- □ 上記料金・支払期限・キャンセル条件を確認し、追加料金を含め申込者が支払います。

同意日・署名	同意日：　　年　　月　　日 申込者署名（未成年の場合は保護者）：
施設確認欄	担当者：　　／ 入金確認日：　　月　　日 ／ 承認日：　　月　　日

株式会社ピアノプラザ札幌　〒062-0020 札幌市豊平区月寒中央通2丁目2-1 2F
TEL 0120-88-5327　E-mail info@pianoplaza.net
事業者登録番号：T2120001072966