

渋谷アクシユ 階段室（たまりば） 使用申込書・確認書（ギャラリー利用）

申し込みは先着順で承ります。空き状況をお問い合わせの上お送りください。

※太枠内をご記入ください。

		申込日(西暦) 年 月 日 ( )	
ご使用希望日	(西暦) 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )	※準備・撤収の日程等すべてを含む、利用者の入館から退館までの期間をご予約ください。最低利用は1日です。	
	搬入・設営・準備	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	[ : ] から [ : ]
	本番	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	[ : ] から [ : ]
	撤去・搬出	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	[ : ] から [ : ]
バック選択	<input type="checkbox"/> 金土日3dayバック	<input type="checkbox"/> 1weekバック	<input type="checkbox"/> バック利用無し
展示タイトル			
展示内容		ジャンル	
主催者 ※お申込者と異なる場合			
確認	<p>以下に同意の上、階段室（たまりば）の使用を申し込みます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・使用規則を遵守し、使用します。（HPをご確認ください）</li> <li>・この使用確認書の返送をもって契約成立となり、今後の予約内容のキャンセル、日程の変更につきましては、キャンセルポリシーの対象となることについて予め同意します。</li> <li>・所定の期日迄に使用料金を支払わなかった場合はキャンセルしたものとみなされ、所定のキャンセル料を支払います。</li> </ul> <p>&lt;キャンセル料&gt; 使用開始日の31日前までのキャンセル : 使用料金（消費税等込）の20%相当額                  使用開始日の14日前までのキャンセル : 使用料金（消費税等込）の50%相当額                  使用開始日の7日前以降のキャンセル : 使用料金（消費税等込）の100%相当額</p> <p>お客様チェック欄: <input type="checkbox"/> 確認の上、同意します</p>		
お申込者 ※請求書宛名 送付先	作家名/団体名		
	氏名		
	住所		
	T E L	MOBILE	
	F A X	E-MAIL	

階段室（たまりば）使用欄		受付日 年 月 日	
ご予約金	基本料金 10:00~20:00	¥ × = ¥	【お振込期日】 年 月 日 ( )
	バック料金 10:00~20:00	¥ × = ¥	
		¥ × = ¥	
	小計	¥	
	消費税(10%)	¥	
	合計	¥	
※ 他追加付帯料金については使用終了後、2週間以内に請求に基づき支払います。			

受付日(西暦) 年 月 日	受付者:	請求書発行 <input type="checkbox"/> 済 /
---------------	------	------------------------------------

渋谷アクシユ 階段室（たまりば）

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2丁目17-1 3階 階段室（たまりば）

MAIL : kaidan@theatre-workshop.co.jp

2025年7月版

階段室（たまりば）使用欄	

### オプション・利用内容（ギャラリー利用）

有料オプションは、（当日追加利用分を含め）付帯料金として使用終了後に請求いたします。

※該当の項目に✓または数量などをご記入ください。申込後の変更も可能です。

オプション選択	
前日搬入 ¥10,000-	前日空きがある場合のみ18:00-20:00の 最大2時間にて承ります。 <input type="checkbox"/> 依頼する
ご利用内容（該当部分にチェックを入れてください）	
無料	<input type="checkbox"/> 釘打 <input type="checkbox"/> 施工業者 有 <input type="checkbox"/> TVモニター利用 <input type="checkbox"/> HDMIケーブル <input type="checkbox"/> 座布団 希望数 [ ] 枚 ※最大15枚
備考欄	

2025年11月版