

ピアノ調律依頼書

NO. _____

発信者	発信日 年 月 日 担当：	TEL：
		FAX：

催物	年 月 日 曜日 開演 時 分 ~ 終演 時 分	
	公演会場	
	催物名	
	内容	(演奏者及びクラシック、ポピュラー、ジャズなど)
	主催者	TEL：
調律	調律指定日	年 月 日 曜日
	調律師指名	(有・無) 有の場合の技術者氏名 ()
	調律場所	(例) 小ホール、大ホール 等
	開始時間	時 分 ~ 時 分 仕上がり ※調律には最低2時間必要です。
	使用ピッチ	ホール通常ピッチa'=442Hz ・ 特別指定 Hz
時間	8 9 10 11 PM12 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
立会	リハーサル (有・無) 時 分 ~ 時 分	
	調律のみ ・ リハーサル終了まで ・ 休憩まで ・ 本番終了まで その他 ()	
備考	ご請求先名： 住所：	TEL： ご担当者：

(Shadow記入欄)

調律依頼確認	上記の調律依頼を確かに承りました。		
	発信日	年 月 日	担当者
	 株式会社 Shadow ピアノ技術部 〒561-0885 大阪府豊中市岡町8-17 TEL：06-7898-5416 FAX：06-7897-5494		
	調律料金		計
	立会		計
	ご請求予定額合計	¥	計
	※当日のリハーサル時間の変更等により、上記ご請求金額が変わる可能性があります。		
	Shadowより技術者	さんへ	技術者 確認サイン