送信方向

文化行政サポートセンター宛

送信方向

FAX送信用紙

送信方向

FAX番号：**042-489-2689**

お忙しい方はこちらの用紙をご活用下さい。もちろんお電話も大歓迎です。

公演事業　資料請求・問合せ・申込

下欄にご記入、および□に／をつけて、お送り下さい。

日程	ご希望日	**令和**　年　月　日　曜日　（午前公演 ・ 午後公演 ・ 夜公演）※○で囲んで下さい。
	他の候補日	
	未定の場合（おおよその予定時期）	**令和**　年　月
会場	ホール名	
	予　約：□ 予約済　□ まだ予約していない　□ 会場未定	
	予約区分：□ 前日夜　□ 当日午前　□ 午後　□ 夜間	
内容・計画	**ご希望のジャンル**	□ 音楽（クラシック・軽音楽・世界の民族音楽・アジア・日本の音楽） □ 日本の伝統文化（歌舞伎・能・狂言） □ ワークショップ系　例えば（　　） □ 講演会　ご希望のテーマ（　　） □ その他（　　）
	ご希望の企画（複数あればご記入ください）	□ この企画を強く希望 □ どの企画が適当か相談したい □ 他にも候補があり、その中の一つとして考えている □ 詳しい資料希望 □ 見積を希望
	スケジュールはどのようにいたしましょうか？	□ 空いているかどうか調べてほしい → すぐに担当者よりご連絡いたします □ スケジュール空いていれば仮押え希望 → 結論が出るのは大体いつ頃ですか？（　　） □ スケジュール空いていれば申込希望 → すぐに担当者よりご連絡いたします ※お問合せ・お申込件数が非常に多いため、ご希望の企画があれば、仮押さえ（無料）とされることをおすすめいたします。
ご予算	¥＿＿＿＿＿＿（前後・以内・JUST）／ ¥＿＿＿＿＿＿ ～ ¥＿＿＿＿＿＿ 程度	
	□ 特に決まっていない ※おおよその予算枠をご提示頂けると、現実的なご提案が可能です。	
〈メッセージがございましたらご記入下さい〉		

発信元

役所名・部署名

ご担当　（フルネームでご記入下さい）

TEL番号　（　）　FAX番号　（　）

e-mail

(09)

WEB