

神戸朝日ホール 公演企画書

提出日:(西暦) 年 月 日

希望公演日	(西暦) 年 月 日 (曜日)			
使用区分 ○で囲んで下さい	午前 9:00~12:00	午前・午後 9:00~16:00	午後・夜間 13:00~21:00	終日 9:00~21:00
主催者	団体名 (事務所名)			
	住 所			
	代表者氏名			
	連絡先	TEL FAX	E-mail	
実務担当者 (連絡先)	団体名 (事務所名)			
	住 所			
	担当者氏名			
	連絡先	TEL FAX	E-mail	
公演名称				
出演団体名			出演者数 (名)	
他ホール公演歴				
公演内容				
公演時間	開演時刻		終演時刻	
入場料	有料(指定・自由): 円 円			
	無料(全招待・その他):			
入場者	一般・招待・その他()		予定入場者数 名	
物品販売	有(商品名)・無			
後援・協賛等	有(名称)・無			

請求書送付先

住 所	〒
氏 名	

提出先: 〒650-0035 神戸市中央区浪花町59 11階 神戸朝日ホール

TEL 078-333-6540 FAX 078-333-6541