

提出用

公演内容確認書

この度は三井住友海上しらかわホールをご利用頂きまして誠にありがとうございます。下記必要事項をご記入の上
FAX(052-222-7156)またはメール添付(desk@shirakawa-hall.com)にてお送りください。

公演日	年 月 日 ()			契約時間区分		
	開場 :	開演 :	終演 :	午前午後9:00-16:30/午後夜間13:00-21:30/全日9:00-21:30		
公演名						
チケット	<input type="checkbox"/> 全指定席	【席種と金額】				
	<input type="checkbox"/> 全自由席	【金額】				
	<input type="checkbox"/> その他					
	<input type="checkbox"/> 無料公演	【チケット種類】 整理券 / 招待状 【席区分】 全自由席 / 全指定席 / 当日指定				
	発売日: 年 月 日 () しらかわホールチケットセンター取扱い <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
出演者名 (楽器名) カレンダー掲載 優先順にご記 入ください。	1	()	5	()		
	2	()	6	()		
	3	()	7	()		
	4	()	8	()		
プログラム カレンダー掲載 1曲のみ。	1					
お問い合わせ先	【団体名(氏名)】			【電話番号またはメールアドレス】*どちらかひとつ記入ください。		
貴団体HP リンク	<input type="checkbox"/> 希望 リンク先アドレスhttp://				<input type="checkbox"/> 無	
*HPには聴きどころなど公演アピール文言(文字数制限なし)掲載可能です。希望の方は別紙又はメールにてアピール文言をお知らせください。						
チラシ	<input type="checkbox"/> 有 納品予定日: 月 日 ()			*ホール内外やHPに掲載いたします。 納品次第100部ご送付ください。		
	<input type="checkbox"/> 無					

主催者団体名: _____

担当者名: _____

日中連絡可能な電話番号: _____

担当者FAX番号: _____

担当者メールアドレス: _____