

平成 年 月 日

『ハイブリッド戦士サムライガー』公演申込書
(イベント用)

(あて先)
サムライガー事務局 (有限会社グレイスプランニング内)
TEL 079-283-0337
FAX 079-283-0332
〒670-0940
姫路市三左衛門堀西の町66-301
E-mail samuraigar@gmail.com

(申込者)
団体名 _____
担当者名 _____
連絡先 TEL _____
FAX _____

『ハイブリッド戦士サムライガー』の公演について次のとおり申し込みます。

希望日	平成 年 月 日(曜日)	
公演内容	イベント編	
	※公演時間は約30分以内を予定しております。	
公演回数	1回 ・ 2回	
公演時間	1回目	午前・午後 時 分 ~ 時 分
	2回目	午前・午後 時 分 ~ 時 分
会場	名称	
	所在地	〒
	電話番号	
イベント名		
参加予定人数	人	
備考	(特に知りたいことや連絡事項があれば、ご記入ください)	

- ※ 会場、控え室、駐車場の確保や準備は、申込者で行ってください。
- ※ 公演日時については、できる限り希望に添うよう努力しますが、業務の事情等によりご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。
- ※ 申し込みから確認まで2~3日かかる場合がありますので、予めご了承ください。
- ※ ご不明な点・相談等はサムライガー事務局までご連絡下さい。

本申込書は大切に保管してください

＜受付欄＞ 以下の欄は記入しないでください	(受付日) . .
受付方法	窓口 ・ 郵送 ・ FAX ・ メール
連絡事項	

受付番号