薩摩川内市アーティストバンク利用申込書

申込年月日　　年　　月　　日

薩摩川内市長　殿

<table>
<tr><td colspan="2">利用希望アーティスト名</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">申込者</td><td>依頼者（団体）名</td><td></td></tr>
<tr><td>依頼者（団体）住所</td><td></td></tr>
<tr><td>担当者氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号・FAX 番号</td><td>電話：　　FAX：</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="10">利用内容</td><td rowspan="3">利用希望日時
※開催日時が決定していない場合希望する候補日を記入</td><td>第１希望：</td></tr>
<tr><td>第２希望：</td></tr>
<tr><td>第３希望：</td></tr>
<tr><td>事業名称</td><td></td></tr>
<tr><td>事業会場</td><td></td></tr>
<tr><td>開催日時</td><td>年　月　日（　）～　月　日（　）</td></tr>
<tr><td>依頼内容
※アーティストに依頼する内容・時間を具体的に記入</td><td></td></tr>
<tr><td>参加対象者</td><td></td></tr>
<tr><td>参加見込人数</td><td></td></tr>
<tr><td>予算額</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">その他特記事項</td><td></td></tr>
</table>

イベント、行事の概要が分かる資料（開催要項など）を添付してください。