

出演依頼書

園 名	担当者
日 時 年 月 日 ()	
開演時間	終演時間
住 所 〒	
電話番号	FAX番号

会場までの図（簡単でかまいません）

上記のとおり出演を依頼します。尚、本紙記入後ご契約を解約する際、場合によってはキャンセル料をご請求させていただきます。ご了承くださいませ。

質問などございましたら 090-9113-6412 RuKa までお電話を