

専務	局長	部長	副部長	主任主査	メンバー

下記の通り、派遣してよろしいか伺います。

盛岡さんさ踊り実行委員会 ㊟

盛岡さんさ踊り派遣申込書

申込日 平成 年 月 日

盛岡さんさ踊り実行委員会 殿

■下記の通り、盛岡さんさ踊りの派遣を申し込みます。

実施機関名			
住 所	〒		
メールアドレス			
担 当 者		電話番号	

【派遣内容】

イベント名			
派遣期日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()		
出演時間	<input type="checkbox"/> 別紙参照 <input type="checkbox"/> 時 分から 時 分までの 分程度		
会 場 名			
会場住所	〒		

【確認事項】

交通手段	<input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 新幹線 <input type="checkbox"/> 各自 <input type="checkbox"/> その他 ()		
控 室	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	控室場所	
駐 車 場	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	食 事	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
集合時間		集合場所	

【派遣希望人数】 ※派遣料について、移動日は発生しません。

	人数	出演日数	派遣料	その他	合計
ミスさんさ踊り			10,000		
ミス太鼓			10,000		
ミス横笛			10,000		
うたっこ娘			10,000		
事務局					
合 計					
移動手段	<input type="checkbox"/> 盛岡さんさ踊り実行委員会手配、後日請求書により清算 <input type="checkbox"/> 実施機関手配				
請求書宛名					

【備 考】