

必要事項をご記入の上、以下の F A X 番号まで受付フォームを送信願います。  
折り返し、担当よりご連絡差し上げます。

**F A X 0197 (23) 2898**  
(事務局：(有)リサイクル伊藤内)

提出日： 年 月 日

1 事業者（団体）名及び事務所連絡先

(1)	(ふりがな) 名 称	まるまるまつりじっこういいんかい 〇〇〇まつり実行委員会
(2)	事務所住所	〒023-8501 奥州市水沢大手町 1-1
(3)	連絡先	TEL：0197-24-2111（内線XXX） E-mail： <a href="mailto:xxxx@gmail.com">xxxx@gmail.com</a>
(4)	担当者	事業部 ジン・ミライ

2 イベント内容

(1)	イベント名	〇〇〇まつり ビアガーデン
(2)	会 場 (住所等)	■■■会館 駐車場
(3)	演舞日時	平成 30年 8月 1日（水） 午前 7時 30分頃 午後

3 その他

(1)	会場の情報	①演舞スペースについて ステージがある場合 ステージ上 横幅（ 15 ）メートル × 奥行（ 4 ）メートル ステージ下 横幅（ ）メートル × 奥行（ ）メートル ステージが無い場合 横幅（ ）メートル × 奥行（ ）メートル ②音響設備について 音響設備 <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし CDプレイヤー <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし マイク <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし ③控室について あり（男女別 / 男女合同） ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし ④駐車場について <input checked="" type="checkbox"/> あり（ 3台） ・ なし
(2)	昨年の状況	昨年も42歳厄年連の演舞がありましたか？ <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし
(3)	そ の 他	※その他連絡事項等ある場合は、記入してください。