

一般社団法人 浜田市観光協会 会長様

(申込者)
 所在地 〒
 団体名
 代表者職氏名
 (担当者名)
 (電話番号)
 (FAX番号)

石見神楽出張上演申込書

次の団体について、石見神楽出張上演事業助成金交付要綱第7条の規定に基づき上演を依頼します。

団体の名称	
上演希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
宿泊予定施設	
上演希望場所	※上記宿泊施設と同じ場合は記入不要
団体の人数	_____ 名 (内、宿泊者 _____ 名) <small>※宿泊者が9名未満の場合は助成制度の利用不可</small>
参加者の主たる居住地	
旅行の行程 (食事・観光箇所)	※日程表を添付される方は記入不要
その他 (希望演目等をご記入ください。)	

<送付先>
 (一社) 浜田市観光協会
 〒697-0022
 島根県浜田市浅井町 777 番地 1
 TEL (0855) 24-1085
 FAX (0855) 24-1081
 Mail info@kankou-hamada.org