

出演依頼書

※は必須事項です

ご依頼様情報	
名称(団体、法人、学校)※	
ご担当者名※	
ご住所※	〒 _____
ご連絡先	TEL※
	E-mail※
	携帯電話
	FAX※

ご依頼詳細	
ご希望日時※	20 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (他に候補日程あればご記載ください)
ご依頼内容※	
実施場所※	〒 _____
実施の目的※	
お集まりの人数 (集客予定人数)※	
希望される落語家※	
入場料(会費)	ご予算※
実施の可能性※	
会場及び舞台の設置 (選択項目)	<input type="checkbox"/> ご依頼主様にてご実施 <input type="checkbox"/> 米朝事務所へ委託 <input type="checkbox"/> 米朝事務所とご相談の上でいずれか決定
お囃子に関するご希望 (選択項目)	<input type="checkbox"/> 生演奏 <input type="checkbox"/> CD等 <input type="checkbox"/> 米朝事務所とご相談の上でいずれか決定
その他ご希望など	

★本情報は株式会社米朝事務所がご依頼者との出演依頼の相談のみに使用致します。
第三者に提供したり、共有することは致しません。