

●下記の各欄にご記入いただき、ご送信下さい。

新規 ・ 変更 ・ 取消

フリガナ			
団体名	様		
代表者名	様	ご担当者名	様
ご連絡先	ご住所 〒		
	TEL:		FAX:
依頼内容	公演 ・ 役者派遣 (イベント・ワークショップ) ・ ライブビューイング ・ スタッフ関連		
希望日時	年 月 日 ( )		
人数	約	名	
依頼詳細			

※この線より上記につきましてご記入下さい。(下記は当劇場にて記入いたしましてご連絡させていただきます。)

【アウトリーチ事業部 受付確認書】

支配人確認

受付日		
受付者		

様

この度はご予約いただきまして、誠にありがとうございます。

年	月	日 ( )	:	計	名
---	---	-------	---	---	---

●お問い合わせ先  
坊っちゃん劇場

〒791-0211  
愛媛県東温市見奈良1125  
レスパスシティ内  
TEL: 089-990-7336  
FAX: 089-990-7338

通信欄