第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会

理　事　長　　西　上　 三　鶴　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

所在地

代表者職・氏名

令和５年度県民芸術劇場（一般公演）開催希望調書

標記のことについて、下記のとおり開催を希望します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公演団体 |  |
| 演目名（演目記号） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記号　　　　　） |
| 実施年月日 | 　　　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |
| 会場 | 会場名収容人員　　　　　　　　　　　人所在地　　〒連絡先　　TEL（　　　　　）　　　　　　－　　　　　　FAX（　　　　　）　　　　　　－ |
| 出演料　　　　 （注１） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　･･･　① |
| 協会負担予定金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　･･･　②地元主催者負担予定金額（①－②）　　　　　 　　　　円 |
| 入場料設定（予定額）　　　　　　　（注２） | （前売り）　　　　　　　円　×　　　　　人　　　　　　　　　　　　円　×　　　　　人　※収容人員の７０％の入場者があると　　　　　　　　　 　　 円　×　　　　　人　　仮定して算定してください。（当日）　　　　　　　　円　×　　　　　人　　　　　　　　　　　　円　×　　　　　人入場料金収入合計　　　　　　　円　　〔総事業費（概算）　　　　　　　千円〕 |
| 備考 |  |

　担当課・係名

　担当者職・氏名

　所在地　　　　　〒

　電話番号 （　　　　　）　　　　　－

　FAX番号 （　　　　　）　　　　　－

　E-mail

（注１）公演団体からの見積書（写）を添付してください。

（注２）原則、有料としてください。ただし、県民芸術劇場基準入場料（実施細則参照）を上限とし、上限を超える

合または無料公演にされる場合は、理由書を添付してください。

　　　　※希望調査の作成に際しては、「令和５年度県民芸術劇場について」を参考にしてください。