

ご記入後FAXまたはメールにてお送りください。

FAX 0942-41-0571

MAIL info@saturday-taiko.com

イベント出演ご依頼書

申請日

年

月

日

【ご依頼者】

会社・団体名			
代表者氏名			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
担当者氏名		TEL(担当者)	

【ご依頼内容】

イベント名					
イベント概要					
住所	〒				
出演日程	平成	年	月	日	曜日
イベント開催時間		時	分～	時	分まで
出演時間		時	分～	時	分まで
搬入時間	時	分から搬入可能(最低でも1時間の余裕をお持ち下さい)			
搬出時間	1. 演奏後	2. イベント終了後	時	分	
雨天の場合	1. 延期(月	日)	2. 中止	
演奏依頼ご予算 (交通費、謝礼等)					
演奏スペース	奥行き	m	横幅	m	高さ m
マイク	有 ・ 無		控え室・待機場所	有 ・ 無	
その他(ご要望など)					

サタデー太鼓フィーバーズ
代表 安本 幸裕
http://www.saturday-taiko.com

〒839-0841 福岡県久留米市御井旗崎1-10-27
TEL : 090-1340-1047 FAX : 0942-41-0571
E-mail : info@saturday-taiko.com

