



# 聖天通劇場利用申込書

ご利用希望団体名		ふりがな			
団体所在地		ふりがな			
団体連絡先	TEL			Email	
団体URL					
団体SNS	ツイッター				
	フェイスブック				
	インスタグラム				
	ほか				
公演タイトル (仮でもかまいません)		ふりがな			
利用希望期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) ※うち仕込日 日				
利用形態	演劇公演・音楽ライブ・演芸・ほか ( )				
団体代表者名	ふりがな				
連絡先	TEL			Email	
連絡代表者名	ふりがな				
連絡先	TEL			Email	
ご質問など					

その他添付資料	劇団（団体）プロフィール・公演企画書・その他（      ）
---------	--------------------------------