

千葉県舞台芸術企画募集提案書(令和3年度実施分)

令和2年 月 日

企画名			
提案者	団体名		
	住所	〒 -	
	代表者		電話
	担当者住所 (書類等送付先)	〒 -	
	担当者		
	担当者連絡先	電話:	
	携帯:		
	FAX:		
	E-mail:		
企画趣旨			
企画内容及び特色			

※詳細が必要な場合は別紙を添付してください。

使用ホール	千葉県文化会館	<input type="checkbox"/> 大ホール (1,790席)	<input type="checkbox"/> 小ホール (252席)
	千葉県東総文化会館	<input type="checkbox"/> 大ホール (900席)	<input type="checkbox"/> 小ホール (302席)
※該当箇所の□を塗りつぶして下さい。 ※今後の社会情勢により使用できる座席数は変わる場合があります。			
制作費総額	円 ※税込み金額を記入して下さい。 ※収支予算書を添付して下さい。		
公演希望日	第1希望 令和 年 月 日 ( ) 開演 : 終演 : 第2希望 令和 年 月 日 ( ) 開演 : 終演 : 第3希望 令和 年 月 日 ( ) 開演 : 終演 : ※希望日に必ず開催できるとは限りません。あらかじめご了承下さい。 ※開演予定時間、終演予定時間も記入して下さい。		
その他特記事項			

# 公演プログラム案

※本番の進行内容をご記入ください。

※途中に休憩が入る場合には、その時間帯もご記入ください。

時刻	内容	備考
開場		
：		
開演		
：		
終演		
：		

---

企画名：

---

団体名：

---

# 収 支 予 算 書

※科目は適宜ご記入下さい。

＜収入の部＞

単位：円

科 目	内容(できるだけ詳しく)	税込金額	備 考
財団助成金			
入場料収入			
その他収入			
合 計			

＜支出の部＞

単位：円

科 目	内容(できるだけ詳しく)	税込金額	備 考
合 計			

企画名：  
 \_\_\_\_\_

団体名：  
 \_\_\_\_\_