

山野さと子 コンサート・研修会 申込用紙

申込日：平成 年 月 日

| | | | |
|---------------------------------|--|--------|------|
| 実施日時 | 平成 年 月 日 () | 時 分～ | 時 分 |
| 公演名 | | | |
| 内容・趣旨 | | | |
| 主催者 | 団体名： 担当者： 住所：〒 TEL： FAX： 携帯： MAIL： | | |
| 対象 | | 目標集客数： | 名 |
| 会場 | 会場名： 担当者： 住所：〒 TEL： FAX： 携帯： MAIL： | | |
| 予算 | 円 | 物販 | 可・不可 |
| □その他、リクエスト曲・質問などありましたら、ご記入ください。 | | | |

* 詳細が未定のところは、空欄で構いません。

アスク・ミュージック

〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂 2-18-11-807

TEL:03-3477-7794 FAX:03-3477-7998

MAIL:ask@ask7.jp