

一般社団法人 浜田市観光協会 会長様

(申込者)  
 所在地 〒  
 団体名  
 代表者職氏名  
 ( 担当者名 )  
 ( 電話番号 )  
 ( FAX番号 )

### 石見神楽出張上演申込書

次の団体について、石見神楽出張上演事業助成金交付要綱第7条の規定に基づき上演を依頼します。

団体の名称	
上演希望日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
宿泊予定施設	
上演希望場所	※上記宿泊施設と同じ場合は記入不要
団体の人数	名 (内、宿泊者 名) ※宿泊者が15名未満の場合は助成制度の利用不可
参加者の主たる居住地	
旅行の行程 (食事・観光箇所)	※日程表を添付される方は記入不要
その他 (希望演目等をご記入ください。)	

<送付先>  
 (一社) 浜田市観光協会  
 〒697-0022  
 島根県浜田市浅井町 777 番地 1  
 TEL (0855) 24-1085  
 FAX (0855) 24-1081  
 Mail info@kankou-hamada.org