

上演申込書

オフィスインベーター宛 info@inveider.com

演目： _____

期間： _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 上演回数： _____ 回

カット/脚色： _____ 有 ・ 無 _____

会場： _____ 座席数： _____ 席

入場料： _____ 無 ・ 有 (前売 _____ 円・当日 _____ 円)

上演使用料： (1~3のいずれかに○を)

1. 90分まで 10,000円/ステージ
2. 91分から 20,000円/ステージ
3. 高校演劇 (入場無料) 5,000円/ステージ

オプション： 希望 _____ 無 ・ 有 _____

演劇ワークショップ (講師：なるせゆうせい他) 5,000円/h

※ 別途交通費。

※ご指定の日時によってはお受けできない場合もございます。

4. SNS への上演情報の掲載 _____ はい・いいえ _____

備考欄：

責任者名： _____ 印 _____ 担当者名： _____

住所： 〒 _____ - _____

連絡先： TEL： (_____) _____ - _____ FAX： (_____) _____

E-mail： _____

上演使用料は弊社の口座 PayPay 銀行 ビジネス営業部 普通 口座番号 5933534 に振込をお願いします。

※この上映許可書提出後、一週間以内に振込。その確認がとれた時点で、許可となります。