1 Believe FNC イベント出演依頼書

出演日：　　　　年　　　　月　　　　日　（　　）

イベント名：

主催・団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel：

担当者様：　　　　　　　　様　Tel：　　　　　　　　　　　Fax：

イベント日時：　　　　年　　　　月　　　　日　（　）

時間：　　　　　　　　　　　　　場所・会場：

会場全体の広さ：　　　　　　　　　　　　ステージの広さ：縦　　 　m × 横　　　　m

現場入り時間（最低１時間半前）：

出演時間：　　　　　分　　その他出演者等：

イベント開始時刻：　　　　　　　　　　イベント終了時刻：

ショーの場所：屋内・屋外（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

客数：　　　　　人

音響設備：　　　　　　　有　　　　　　　　　　｜　　　　　　　無

マイク：有・無（ｽﾀﾝﾄﾞﾏｲｸ・ﾋﾟﾝﾏｲｸ）　　　　　｜こちらから準備いたしますが、準備できる

スピーカー：有・無　　　　　　　　　　　　　｜ものがあれば、下記にお書きください。

その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　｜※音響設備は別途料金になります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　｜※料金については要相談。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　｜

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　｜

控え室：有・無

駐車場：有・無（大型バスの駐車：可能・不可能）

グッズ販売：可能・不可能

出演料（予算）：　　　　　　　　円　交通費：込・別（　　　　　　　　　円）

その他の出演条件：

株式会社　1 Believe FNC

〒893-1205　鹿児島県肝属郡肝付町宮下２４８－５

TEL　0994-(65)-7439　FAX 0994-(65)-7466