

上演許可願い

年 月 日

_____様

_____中学校演劇部

顧問 _____ 印

この度、下記の要領で、貴作品を上演をしたいと思いますので、
ご承認下さいますようお願いします。

・ 上演作品名 _____

(掲載書名等 _____)

・ 作者名 _____

・ 上演日程 _____

・ 上演回数 _____ 回

・ 上演場所 _____

・ 上演目的 _____

・ 入場料 無料・有料 _____

・ 上演団体 _____

・ 上演責任者 _____

・ 上記連絡先 住所 〒 _____

TEL _____ (_____) _____

FAX _____ (_____) _____

Mail _____

・ 記事

上演許可書

_____中学校演劇部殿

下記の要領で、上演を許可します。

- ・ 作品名 _____
- ・ 作者名 _____
- ・ 上演日程 _____
- ・ 上演回数 _____回
- ・ 上演場所 _____
- ・ 上演目的 _____
- ・ 入場料 無料・有料 _____
- ・ 上演団体 _____
- ・ 上演責任者 _____
- ・ 上記連絡先 住所 〒 _____
TEL () _____
FAX () _____
Mail _____
- ・ 記事

年 月 日

作者署名 _____