提出日：　　　　年　　　月　　日

**中夜祭企画 出演希望届**

代表者氏名

代表者連絡先　　：　　 メールアドレス

　　　　　　　　　　　 電話番号

以下の質問にご協力ください。

＊バンドメンバーの人数　　：

＊　所属団体名　　：

＊その他なにかご不明な点がございましたらご記入ください。

担当：欅際本部企画局　鈴木絢恵