

座敷鶺鴒等実演依頼書

年 月 日

犬山市長 様

申込団体名 _____

担当者 _____

TEL () - _____

FAX () - _____

下記のとおり依頼します。

実演日時	年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分	備考
依頼団体名	一般 ・ 学校行事（修学旅行等）	
観覧者人数		請求先宛名 ※申込団体名と相違する 場合ご記入ください
団体所在地	〒	
実施場所		

▼記入しないでください。 ※返信欄（受領後、可否の連絡をお送りします）

年 月 日 () 担当者 _____

今回の依頼について お受けします ・ お受けできません

※お受けした場合であっても、やむを得ない事情により後日お断りさせていただく場合がありますので、ご了承ください（木曾川増水時の対応等）。

※シーズン中（6/1～10/15）の依頼は、鶺鴒中止の場合のみの実施となります。

※キャンセルの場合は、必ずご連絡ください。