（様式１）

アートフェスティバル2020（仮称）イベント事業企画提案提出書

令和元年　　月　　日

アートフェスティバル2020（仮称）計画策定委員会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提案者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

このとについて、関係書類を添えて提出します。

* 連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 連絡先 |  TEL FAX |
| メール・アドレス |  |

* 提出書類
1. 企画提案書（様式２）
2. 収支予算書（様式３）
3. 提案者概要書（様式４）
4. その他（任意）

（様式２）

アートフェスティバル2020（仮称）イベント事業企画提案

|  |  |
| --- | --- |
| 提案者氏名（団体名） |  |
| 提案事業の名称 |  |
| 提案事業の概要 |  |
| 事業費 | （　　　　　　　円）（様式３の合計と一致すること） |
| 出演者・スタッフ人数 | 出演者（　　　）人　スタッフ（　　　）人　合計（　　　）人 |
| 想定する会場 |  m ×　　m* 図面等が必要な場合は別途添付してください
 |
| 屋外又は屋内 | （　　）屋外　　（　　）屋内　　（　）内に〇印をご記入ください |
| 目標とする来場者数 | 　　名 |
| 運営に必要なものがあればご記入ください |  |
| その他特記事項 |  |

（様式４）

アートフェスティバル2020（仮称）提案者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 住　所 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 年間事業高 |  |
| 会員（従業員）数 |  |
| 主たる事業 |  |
| 類似活動の実績 |  |
| 連絡担当者 |  |
| 連絡先 |  TEL FAX |
| メール・アドレス |  |