

送信先 Fax No. = 0 4 2 - 4 8 9 - 2 6 8 9

## 公演の延期に関する覚え書

特定非営利活動法人 文化行政サポートセンター 御中

出演者名 or 企画名	
公演日	当初の予定= 年 月 日 ( )
時間帯	公演申込書または契約書の通り
公演回数	公演申込書または契約書の通り
公演会場	公演申込書または契約書の通り
費用	公演申込書または契約書の通り

↓ この欄にご記入、捺印の上、FAXで送信をお願いいたします。  
不可抗力 ( ) の括弧の中には「インフルエンザ」「台風」などをご記入下さい。

不可抗力 ( ) により予定日に実施出来なくなったため、  
年 月 日まで に延期して実施します。

年 月 日記

所在地

役所名

責任者

印