

(様式 2)

## 音楽ボランティア派遣依頼書

平成 年 月 日

依頼者 団体等の名称	
代表者名	
担当者名	
住所	〒
電話番号	
F A X	
E - M A I L	
イベント(演奏会)名	
演奏希望日・時間	
会場	
イベント(演奏会)の 趣旨と概要	
参加範囲及び 参加予定者数	
演奏者/ジャンル/曲目 などの希望	

長野県伊那文化会館

〒396-0026 長野県伊那市西町 5776 (春日公園内)

TEL 0265-73-8822 FAX 0265-73-8599

e-mail: info@inabun.or.jp 担当: 木内真由美