後援依頼申込書

イベント名		
イベント内容		
開催日時(年・月・日)		
会場(開催場所)		
開場・開演時間		
料金	(前売)	(当日)
チケット販売所 (Pコード・Lコード)		
チケット発売日		
問い合わせ	(名称)	
問い合わせ連絡先	(電話) ※携帯電話の場合は所有者名も記載	(メールアドレス)
主催者(実施団体)		
代表者(担当者)氏名		
代表者(担当者)連絡先	(住所)	(電話番号)
備考(掲載希望媒体など)	※ご希望にそえない場合もありますので予めご了承ください。	
受付日	はいシティ機会	
受付担当	(इंडाहि)	編集長確認欄

■TEL/097-532-2287 ■FAX/097-532-2121 ■メール/pg@cjo.co.jp

おおいたインフォメーションハウス株式会社 〒870-0023 大分市長浜町2-12-3