

バンド出演申込み書

各項目にご記入の上、FAX または郵送にてお申込み下さい。

バンド名	
メンバー	
電話番号（代表者）	
携帯番号（代表者）	
出演日	平成 23 年 5 月 3 日
使用機材	
確認事項（任意）	

室根総合開発株式会社

〒029-1201 岩手県一関市室根町折壁字梅木14-2

TEL 0191-64-3888

FAX 0191-64-3889

担当 中澤