

エスパス芸術文化助成事業報告書

団 体 名			
代表者 職・氏名		担当者 職・氏名	
団 体 所 在 地	〒 -	担 当 者 連 絡 先	〒 -
住所	住所		
Tel	Tel		
Fax	Fax		
E-mail	E-mail		

事 業 報 告	事 業 名	
	会 期 公 演 日 時	
	会 場	
	内容等 <u>※出演者、演 目、出品作品等</u>	
	主催・後援等	

※この用紙に書ききれない場合は適宜別紙に記入し添付してください。

※収支報告書を別途添付してください。

※領収書（レシート可）を別途添付してください。

※成果物・写真等を別途添付してください。