

# 講演会 ご依頼・要請・ご相談 Fax用シート

今回は講演会の  ご依頼・要請 /  ご相談  どちらかに  を入れてください

講演希望アーティスト名(複数名記載可能)

<b>団体名</b> <small>個人の方は個人名をご記入下さい</small>		代表者名	
		メール	
<b>所在地・住所</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県	電話	
		Fax	
<b>講演会の主目的</b> <small>簡略にご記入下さい</small>			
予定される開催時期		予定講演開始時刻:	
予定される開催場所		講演トータル時間:約	
予想される来場者数			

追加通信欄 (お解りにならない事や疑問に思う事なども、ご遠慮なく自由にご記入下さい)

株式会社 ソニー・ミュージックアーティスト  
 クリエイティブ・ブレインズ  
 渋谷区神宮前3-1-30 コンセプト青山ビル5階 〒150-8518

電話 : 03-5414-6572

Fax : 03-5414-0961