**아라리오뮤지엄 공간소극장 대관신청서**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **신**  **청**  **인** | **단체(공연)명** |  | | **사업자번호** |  |
| **주소** |  | | | |
| **대표자 성명** |  | **핸드폰** |  | |
| **담당자 성명** |  | **핸드폰/이메일** |  | |
| **공**  **연**  **구**  **분** | **공연명** |  | | | |
| **공연장르** |  | **러닝타임** | **(인터미션 분)** | |
| **관람등급** |  | **티켓** | **□ 유료 ( 원) □ 무료** | |
| **공연 내용**  **(구체적 기술)** | **\*공연기획서 및 아티스트 소개서 별도 첨부 요망(서식 자유)** | | | |
| **대**  **관**  **일**  **정** | **전체대관일** | **20 년 월 일 시 ~ 20 년 월 일 시** | | | |
| **준비 대관**  **(셋업, 리허설)** | **20 년 월 일 시 ~ 20 년 월 일 시** | | | |
| **공연 대관** | **20 년 월 일 시 ~ 20 년 월 일 시**  **(여러 회차 진행 시 상세히 기재 요망)** | | | |
| **철수 대관** | **20 년 월 일 시 ~ 20 년 월 일 시** | | | |
| **기**  **타** | **신청경로** |  | | | |
| **요청사항** |  | | | |
| **위와 같이 아라리오뮤지엄 공간소극장 대관을 신청합니다.**  **20 년 월 일**  **신청인 (인)**  **㈜ 아라리오 대표 귀하** | | | | | |