**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** |