

ここは記載しないでください

横浜市文化芸術公演等支援事業 報告書

受付番号 令和 3 年 月 日

1 区分  団体  個人

申請者 フリガナ 申請者名 (団体) 代表者 役職・氏名 住所 電話番号 E-mail 担当者氏名 年齢 (申請日時点) 歳 ※個人の方のみ ※上記以外に連絡担当者がいらっしゃる場合は記入してください。

2 公演等 名称 分野 (ジャンル) 【該当する分野にレ点をつけてください】  音楽  演劇  映像・写真  舞踊  美術  伝統芸能  茶華書道  その他 【その他を選択した場合は、具体的な活動内容をご記入ください】 公演等 概要 (一言で) 開催日時 令和3年 月 日 ( ) 時 ~ 会場 名称 所在地 区 客席 定員数 席 ※客席定員がない会場の場合は、数字の0を記入してください。 入場料 (チケット 単価) 円 ※席種によって料金が異なる場合は、1番数の多い席種について記入してください。 ※入場無料の公演等は支援対象外です。

3 助成希望 対象経費 経費種別 支出金額 (円) 具体的な支出金額、積算式 感染症対策費 会場借り上げ費 出演料 広告宣伝費 上記以外の経費は対象外です 計 円 ①対象経費の 1/2の金額 円 小数点以下切り捨て ②客席数による 上限額 円 会場の規模に応じて、500,000円または 250,000円のどちらかを 記入してください。

4 支援 金額 円 上記①と②の金額を比較し、小さい方の額が支援金上限額になります。

5 事業の 成果 本事業の支援金を活用して活動した結果、得られた成果について記入してください。

6 自由記入 ご意見等がありましたら、ご記入ください。