

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

令和 3 年 月 日

1	区分	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 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	FAX番号			
	E-mail	@			
	担当者氏名	※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。			
公演等 実施 内容	公演等 名称				
	分野 (ジャンル)	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 映像・写真 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 伝統芸能 <input type="checkbox"/> 茶華書道 <input type="checkbox"/> 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	経費種別	席数に応じた欄に 記入してください。	支出金額(円) ※実費または 上限額の小さい方	具体的な支出金額、積算式	
	感染症 対策費	感染症対策 スタッフ人件 費	~99席:上限20,000円		
			100~999席:上限50,000円		
			1,000席以上:上限100,000円		
		その他 (物品・消耗品費PCR検査費等)			
	会場 借上費	HPに料金表 がある場合	実費を記入してください 右欄にURLを記載ください URL		
HPに料金表 がない場合		~99席:上限100,000円 100~999席:上限200,000円 1,000席以上:上限500,000円			
上記以外の経費は対象外です					
		①合計額	円		
		・客席定員数1,000席以上の会場 →支援上限50万円 ・客席定員数1,000席未満※の会場 →支援上限25万円 ※定員がない会場を含む	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 希望額	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。			