

小郡市恋愛成就キャラクターオリリン・ヒコリン出演依頼書

年 月 日

一般社団法人小郡市観光協会会長 殿

(申請者) 住所 _____
団体名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____

下記の通り小郡市恋愛成就キャラクターオリリン・ヒコリンの出演を依頼いたします。

出演日	年 月 日
時間	時 分から 時 分まで
場所	
内容	
備考	
担当者名	
担当連絡先	