**サウスフラットショウタイム株式会社（喜劇団・笑劇波） 出演依頼用紙**

この度はご依頼頂きまして誠にありがとうございます。

弊社の出演規約（本文書２～３ページ）を確認のうえ、ご依頼内容を下記の項目にご記入頂き、ＦＡＸまたは

ＰＤＦ等のデータをメールでお送りください。送信後、一度弊社に確認のお電話をください。

**記入は、濃いボールペン等でハッキリご記入ください。**

* ご依頼内容　　ご希望の内容をご記入ください。

1. 笑　劇　２０～４５分（上演可能なテーマの詳細は公式ホームページをご覧ください）

希望テーマ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５０～９０分（芸術鑑賞会・文化祭・記念事業・その他＿＿＿＿　　　　　）

複数回依頼：（月　　　回）・（年　　　回）

1. 司　会 コンビ　・　ピ ン ：（　あかね　・茜＆貴之　・　誰でも良い　）

③　紙切り芸・漫才・その他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 公演やイベントの内容を詳しくご記入下さい。≪添付資料がある場合は、省略可≫

|  |
| --- |
|  |

※○印をお付ください

■ 出演日：西暦　　　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　※（確定・仮押）

■ 開催時間：　　　時　　　分　～　　　　時　　　分まで　　　※（予定・確定）

■ 上演時間：　　　時　　　分　～　　　　時　　　分までの　　　　分間

■ 会場名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（略さずにお書き下さい）

（後日、会場にて打ち合わせをさせていただくことがあります）

会場所在地：

■ ご予算（税抜き金額）：　　　　　　　　円　　※予算+消費税は１０％かかります。

お支払い：　　現金　　・　　お振込み　　・　　助成有（　　　　　　　円）

■ ご依頼団体名（ふりがな）：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

担当者お名前：　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号：

■ その他、質問・要望等ございましたらご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |

※出演依頼用紙送信後、不着の恐れがありますので、念のため一度お電話でご連絡頂きますよう

お願いします。電話番号のお間違えの無いようお気をつけください。

**サウスフラットショウタイム株式会社（喜劇団・笑劇波）**

**ＦＡＸ専用番号：（０５６５）９８－２５７０　　電話番号 ：（０５６５）７７－５７３４**

**サウスフラットショウタイム株式会社(喜劇団・笑劇波) 出演規約**

**（契約の成立）**

第１条　弊社への出演依頼から契約確定までの流れは、次のとおりとなります。

1. 出演依頼用紙（本文書１ページ）に必要事項を記入して、弊社までＦＡＸ送信、またはＰＤＦ等にてメール送信してください。
2. 上記①の後、着信確認のため、お手数ですが一度弊社にお電話ください。

担当者が出演中などでお電話に出られないことがございますが、その場合は留守番電話にお名前とご用件を残してください。

こちらから折り返しの電話いたします。

1. 上記②で双方の連絡が取れた後、出演契約書（本文書４ページ）に必要事項を

記入して、弊社までＦＡＸ送信、またはＰＤＦにてメール送信してください。

原則として、これをもって出演契約の成立となります。

* + お問い合わせのお電話だけでは、契約成立となりません。
  + 出演契約書の送信がない状態（上記③が完了していない状態）では、弊社は出演仮押さえの状態です。もしも仮押さえの状態で、第三者より出演依頼をいただいた場合は、一度仮押さえの状況を確認させていただきます。
  + 仮押さえの状態が出演予定日３０日前まで続いた場合は、こちらから確認の

お電話をさせていただくことがあります。なお、キャンセルのご連絡がなかった場合、キャンセル料金が発生する場合があります（キャンセル料金については、本規約第５条参照）。

**（弊社の出演中における注意事項）**

第２条　弊社の出演中、次に掲げる事はお控えください。

1. 携帯電話や時計等、音の鳴るものは出演前に鳴らない状態にしてください。
2. 動画による録画、音声の録音、またその記録物のインターネット上へのアップ

ロードは禁止いたします（写真等の静止画像の撮影、特定の方のみ閲覧する報告書等での使用の場合はご連絡ください）。

ただし、弊社による撮影等はこの限りではありません（撮影等、ご都合のわるい場合はご連絡ください）。

1. 照明・音響機材等は取扱上、危険ですので許可なく触らないでください。

設置場所等の移動は、スタッフが行いますので、お申し付けください。

1. 上記③の注意に反し、機材等に触れてお怪我された場合は、弊社は責任を負い

ません。また、機材等が故障した場合は弁償していただくことがあります。

**（出演料以外の料金）**

第３条　出演場所が弊社より遠隔地（おもに県外）に及ぶ場合、交通費（有料道路代、ガソリン代等）や宿泊費等を、出演料とは別途、または出演料に含めて請求させていただくことがあります。ご不明な方は、事前にお尋ねください。

**サウスフラットショウタイム株式会社(喜劇団・笑劇波) 出演規約**

**（キャンセル・変更について）**

第４条　次に掲げる理由等でやむを得ず行事・催事を中止する場合、キャンセル料金が発生することがあります。

①天災地変（感染症等の流行を含む）

②選挙等の国策

③依頼者・主催者側の都合

※次の場合、キャンセル料金は発生いたしません。

A. 出演日を別日に振替えて頂ける場合。なお、振替えについてはご相談ください。

B. 弊社の都合による、やむを得ない中止（別日に振替え等させてください）。

C. 契約を解除したとき（本規約第６条参照）。

D. 出演予定日の３０日前までのキャンセル。

**（キャンセル料金）**

第５条　キャンセル料金は、次のとおりです。

≪出演予定日より○○日前のキャンセル≫　　　　　　　　≪キャンセル料金≫

・３０日前～２０日前　………………………　出演料の５０％

・１９日前～　８日前　………………………　出演料の８０％

・　７日前～　前　日　………………………　出演料の１００％

※国や地方公共団体等の補助金制度等を出演料として利用する場合、

中止になると交付されないことがありますので、事前にご確認ください。

**（契約の解除）**

第６条　依頼者・主催者は次の場合、弊社との出演契約をただちに解除できます。

1. 弊社が本契約に違反したとき。
2. 弊社が違法行為、または依頼者・主催者の信用を害する行為をおこなったとき。
3. 弊社側の原因により出演が不完全なものとなったり、重大な支障を生じたとき。
4. 出演契約を継続することが、法令に違反するおそれがある場合。

**（協議事項）**

第７条　本規約にない事項については、依頼者・弊社は誠意をもって話し合いで決定

することとします。ただし、話し合いを尽くしても解決できない場合には、民事訴訟

によって解決します。

［本規約作成者：サウスフラットショウタイム株式会社］

**出 演 契 約 書**

依頼者・主催者（以下、甲）は、サウスフラットショウタイム株式会社（以下、乙）の出演規約（本文書２～３ページ）を十分に理解して、同意します。

また甲は主催する行事・催事に関して、下記の条件にて、乙との間で出演契約を締結

します。

１．出　　演　　日：　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

２．出　演　内　容：　　劇　　・　　司会　　・　　その他（　　　　　　　　）

３．出演料（税込み金額）　：

４．その他費用（交通費等）：

５．出演料の支払方法　　　：　　現金　　・　　振込　　（※振込手数料はご負担ください）

本契約の成立を証明するために、甲は下記に署名捺印の上、お手数おかけ致しますが、乙までFAX送信、またはPDFにてメール送信してください。

甲は本契約書（原本）を大切に保管してください。

年　　　　月　　　　日

甲　　住　所：

　　　名　称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　※印省略可

　　　（代表者：　　　　　　　　　　　　電話：　　　　　　　　　　　　）

乙　　住　所：愛知県豊田市平戸橋町波岩７番地７

名　称：サウスフラットショウタイム株式会社（印省略）

電　話：0565-77-5734　ＦＡＸ：0565-98-2570

メール：[nanpei@showgekiha.com](mailto:nanpei@showgekiha.com)

**出 演 契 約 書（複数回公演）**

依頼者・主催者（以下、甲）は、サウスフラットショウタイム株式会社（以下、乙）の出演規約（本文書２～３ページ）を十分に理解したうえで、同意します。

また、主催する行事・催事に関して、下記の条件にて、乙との間で出演契約を締結します。

1. 出　演　年　度：　　　　　　　年　（全　　　　　　　公演）

２．出　演　内　容：　　劇　　・　　司会　　・　　その他（　　　　　　　　）

３．出演料（税込金額）　 ：１公演　　　　　円　（全公演　　　　　　　　円）

４．その他費用（交通費等）：

５．支払方法　　 　：　　現金　・　振込　　（※振込手数料はご負担ください）

本契約の成立を証明するために、甲は下記に署名捺印の上、お手数おかけ致しますが、乙までFAX送信、またはPDFにてメール送信してください。

甲は本契約書（原本）を大切に保管してください。

年　　　　月　　　　日

甲　　住　所：

　　　名　称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　※印省略可

　　　（代表者：　　　　　　　　　　　　電話：　　　　　　　　　　　　）

乙　　住　所：愛知県豊田市平戸橋町波岩７番地７

名　称：サウスフラットショウタイム株式会社（印省略）

電　話：0565-77-5734　ＦＡＸ：0565-98-2570

メール：nanpei@showgekiha.com