

# 臺中都會公園假日表演廣場申請表【公益演出】

資料請詳細確實填報

填 表 日 期	_____年_____月_____日		
團 體 名 稱		立案日期及 立案字號	
負 責 人		統一編號	
預定表演日期 及時間	_____年 _____月 _____日 下午 _____點 _____分至 _____點 _____分 演出		
表演活動名稱			
表演節目型態	<input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 戲劇 <input type="checkbox"/> 民俗技藝 <input type="checkbox"/> 其他_____		
演出人數及臨 停證張數	_____人，申請臨時停車證 共_____張		
演出內容簡介：			
聯絡人姓名		聯絡電話	
聯絡人 E-MAIL		傳真電話	
聯絡人地址			
演出者簡介：			

檢附： <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 錄音帶 CD <input type="checkbox"/> 錄影帶 DVD <input type="checkbox"/> 計畫書 演出證明： <input type="checkbox"/> 得獎證明 <input type="checkbox"/> 受邀證明 <input type="checkbox"/> 演出照片 <input type="checkbox"/> 剪報資料	
演出效益：	
主管機關立案證書影本（如：演藝團體證）：（表格若不敷使用請自行複製或影印。）	
臺中都會公園 管理站審核	<input type="checkbox"/> 審核通過，已排定於____年____月____日____時____分至____時____分 演出，請於____時____分前到達表演場地預備 <input type="checkbox"/> 審核未通過，原因：_____

\* 茲同意提供臺中都會公園假日表演廣場活動之資料。簽章：

註：1.請將申請表連同檢附資料以郵寄或親自送達臺中都會公園管理站，地址：407 臺中市西屯區都會園路 1215 巷 140 號，電話：04-2461-2483，承辦人：陳小姐。

2.申請資料及檢附資料，經臺中都會公園管理站受理後均不歸還。

## 切 結 書

(申請團體或個人名稱)

申請經貴署臺中都會

公園管理站獲准於 年 月 日下午 時 分至 時 分至臺  
中都會公園演出，願依核准之時間、地點、內容演出，不得有違反  
善良風俗或損毀場地之不當舉動並遵守著作權法相關規定。如有違  
反，除願即接受制止外，如因此造成損害或違法事項，願負擔一切  
賠償及法律責任，絕無異議，願此具結。

此 致

內政部營建署

申請團體名稱：

代表人簽章：

身分證字號：

地址：

電話：

\*茲同意提供臺中都會公園假日表演廣場活動之資料。簽章：

中 華 民 國 年 月 日

## 臺中都會公園假日表演廣場演出時所需資訊表

1.表演日期：	
2.表演主題：	
3.表演時間：	共_____分鐘（_____）
4.表演人數：	共_____人（_____）
5.自備樂器名稱：	

### 6.表演內容：

順序	內 容	動態或靜態	時 間	自彈 或提供音樂 或其他
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

※ 為能呈現出完美演出，敬請配合詳細填寫，謝謝您！

臺中都會公園管理站 敬上