附件：

2024年海南体彩“送琼剧下乡”公益惠民演出活动申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | （盖章） | | |
| 申请演出地址 |  | | |
| 申请演出时间 |  | | |
| 申请演出剧目 | □《两国联婚》；□《太子登基》；□《风雨秦楼》 | | |
| 联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 申请理由 |  | | |
| 审核意见 | 致承办方：  □同意 □不同意  经审核，拟同意该单位申请琼剧演出，请于 年 月 日开展1场“送琼剧下乡”公益惠民演出活动。  审核代表（签名）：  日期： 年 月 日 | | |
| **备注** | 琼剧演出舞台： □ 有 □ 无 | | |