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 |