

附件 1

全区“送戏下乡”惠民文艺演出回执单

文艺团体名称	
演出地点	市 县(市、区) 乡镇(街道、景区、军营等) 行政村(社区)
演出时间 及时长	年 月 日, 点至 点, 时长 分钟
演出节目 (新创节目标 注, 可另附节 目单)	
演职人员数	
观演人数 (附现场图片)	
双方签字	当地负责人: 电话: 院团负责人: 电话: 年 月 日(盖章)
当地文化部门 审核意见	负责人: 电话: 审核意见: 年 月 日(盖章)

备注: 本回执单是年审的主要依据, 请按要求认真填写, 一场一单。演出结束后, 双方负责人签名盖章。本回执单与演出节目单、现场影像(照片)等资料按照顺序整理。