**附件3**

沙坡头区“文化大篷车”基层文艺演出回执单

|  |  |
| --- | --- |
| **演出地名** |  县（区） 乡镇 村（社区） |
| **院团名称** |   |
| **节目名称****（以本场演出节目单为准）** |   |
| **演职人员数** |   |
| **演出场次****（大写）** |   |
| **演出时长** | 点 分 —— 点 分 |
| **双方签字** | 演出单位负责人姓名（签字）：电话：乡镇街道负责人姓名（签字）：电话： （乡镇、村、盖章） 年 月 日 |
| **县（区）文化行政部门审核** |  分管领导： 审核意见：电话（手机）：  （盖 章） 年 月 日  |