

渋谷キャスト ガーデン 使用承認申請書

※太枠内をご記入ください。

ご利用日	(西暦) 年 月 日 () から (西暦) 年 月 日 ()		
	搬入・設営・準備	月 日 () ~ 月 日 () [:] [:]	
	本番	月 日 () ~ 月 日 () [:] [:]	
	撤去・搬出	月 日 () ~ 月 日 () [:] [:]	
ご利用内容	(具体的にご記入ください。また別添資料でのご提出も可能です。)		
備考			
対象	<input type="checkbox"/> 一般向け(有料) <input type="checkbox"/> 一般向け(無料) <input type="checkbox"/> 関係者向け(有料) <input type="checkbox"/> 関係者向け(無料)		
お申込	主催者名		
	会社名 / 部署名		
	氏 名		
	住 所	〒	
	T E L	MOBILE	
	F A X	E-MAIL	
一体利用	<input type="checkbox"/> 渋谷キャスト スペースと一体利用予定 ※ 別途仮予約申込が必要です。		
確 認	当渋谷キャスト ガーデン 利用規約・料金表をご確認の上、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 確認の上、同意します		

受付日 (西暦) 年 月 日

注意事項：本書は当ガーデンの利用を許諾するものではなく、予約契約の成立を証するものではありません。
 利用を許諾する場合、別途使用承認書をお送りいたします。

--	--