

渋谷キャスト ガーデン 使用申請書/確認書

※太枠内をご記入ください。

確 認	「渋谷キャスト ガーデン 使用規則」及び その他の施設ルールを遵守することを誓約のうえ、渋谷キャスト ガーデンの利用を申し込みます。(以下にチェックをいれてください) <input type="checkbox"/> 確認の上、同意します	
ご使用 希望日	(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 () [:] [:]
	<input type="checkbox"/> 大階段	
催事名称		
ご利用 内 容	※必ず企画書・図面をあわせてご提出ください	
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)	
主催者名		
お 申 込 ※ 請求書 宛名・郵送先	会社名 / 部署名	印 ※ 社判を押して下さい
	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 ※ 別途申込みが必要です。	

上記ご使用希望日について、受け付けました。審査には2週間程度お時間を要する場合がございます。
企画内容により、ご使用いただけない場合がございますのでご了承ください。なお、当施設担当者印のない
確認書は無効とさせていただきます。

受付日 (西暦) 年 月 日

注意事項：本書は当施設の使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。

使用を許諾する場合、別途、『使用承認書』をお送りいたします。

渋谷キャスト スペース・ガーデン

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-23-21 GF 渋谷キャスト スペース・ガーデン

TEL : 03-5778-9172 FAX:03-3409-3313 MAIL : info@castspace.jp