

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 ※ 別途申し込みが必要です。		

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

渋谷キャスト ガーデン 使用申請書/確認書

記入例

※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 checked="" type="checkbox"/> 確認の上、同意します		
ご使用希望日	(西暦)	(西暦)	
		2017 年 9 月 1 日 (金) から 2017 年 9 月 3 日 (日)	
	搬入・設営・準備	9 月 1 日 (金) ~ 9 月 1 日 (金) 〔 1 3 : 0 0 〕	〔 2 0 : 0 0 〕
	本番	9 月 2 日 (土) ~ 9 月 3 日 (日) 〔 1 1 : 0 0 〕	〔 1 7 : 0 0 〕
	撤去・搬出	9 月 3 日 (日) ~ 9 月 3 日 (日) 〔 1 7 : 3 0 〕	〔 2 0 : 0 0 〕
	<input checked="" type="checkbox"/> 大階段		
催事名称	SCGオープンカフェ 2017 F&W		
ご利用内容	※必ず企画書・図面をあわせてご提出ください 多目的スペースで開催するメガネの展示会に伴う、サンプリングおよびカフェ展開 キッチンカー1台、カフェセットを4セット持ち込み予定 コーヒー、ドーナツ、クレープなど提供		
備考	企画書・図面 (添付)		
対象	<input type="checkbox"/> 一般向け(有料) <input checked="" 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	株式会社 渋谷キャスト		
お申込 ※ 請求書 宛名・郵送先	会社名 / 部署名	株式会社 渋谷キャスト アパレル事業部	
	氏名	〇〇 ××	
	住所	〒150-0031 東京都渋谷区渋谷〇-〇-〇 〇△ビル1階	
	T E L	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	MOBILE
F A X	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	E-MAIL	
一体利用	<input checked="" 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