

福岡三越ギャラリー利用申込書

必要事項を記入の上 FAX 送信してください
送信の際には表裏お間違えの無いようお願いいたします

FAX : 092-734-2969

株式会社 岩田屋三越 営業計画担当 宛

●申請者

ふりがな	
会社(団体)名:	
ふりがな	
ご担当者名: ㊟	
〒	
ご住所:	
Tel:	E-mail:

*請求書宛名・送付先が上記と異なる場合

お宛名:	〒
	送付先:

●ご利用希望日

設営	年	月	日 ()	～	年	月	日 ()
本会期	年	月	日 ()	～	年	月	日 ()
撤去	年	月	日 ()	～	年	月	日 ()

●ご利用形態

展示会	・	物販 (非食品)	・	物販 (食品あり)	・	ほか ()
-----	---	----------	---	-----------	---	--------

●催事名・公演名

ふりがな	
催事名・公演名:	
詳細	
主催:	共催:
後援:	協賛・協力:

●参加者条件

有料 (前売: 円・当日: 円)	・	無料 (整理券: 要・不要)	・	その他 ()
参加者問い合わせ先:	Tel:			
	Fax:			
	E-mail:			

●その他

飲食: あり (納品業者:)	・	なし
物販: あり ()	・	なし
火気使用: あり ()	・	なし
入場者見込: 名		

ホームページまたは利用案内に記載された利用規約の内容をご確認のうえ、同意の御署名をお願いいたします。
また、本通ご提出後は予約確定となり、キャンセル料金が発生いたします。
あらかじめ、空き状況・利用可否を確認のうえ、お申込みください。

※ご利用案内と料金表を必ずお読みください
※本申込書はご利用終了後までお手元に保管ください

ご署名: _____