

ショースペース・アーケード利用申込書

(申込先) 株式会社 千葉経済開発公社

ショースペース・アーケードを利用したいので、次の通り申し込みます。

____年 ____月 ____日

行事名			
お申込者	団体名		
	代表者名		
	住所等	〒	
		TEL:	FAX:
	ご担当者	ご氏名	様 部署名:
TEL:		緊急連絡先:	E-mail:
ご利用日	____年 ____月 ____日 () ~ ____年 ____月 ____日 () ()日間		
ご利用場所	◆ 高洲第一ショッピングセンター	◆ 稲浜ショップ	
ご利用目的	・行事の概要、利用の目的を教えてください		

<記入・提出上の注意>

- ・利用希望日の3か月前の同日から申し込みを受け付けます。
- ・電話にて空き状況をご確認の上、利用申込書を直接またはFAXで提出してください。
- ・行事の概要、利用目的によっては、ご利用できないこともあります。
- ・ご記入いただいた個人情報は、利用者との連絡・調整のみに使用します。

株千葉経済開発公社 事業部
TEL:043-245-1003
FAX:043-245-1007

当社使用欄

登録No.