

エビス・ギャラリーコウゲツ使用申込書

*お申し込み、ありがとうございます。利用規約をお読み頂き、内容を十分理解の上、お申し込み下さい。

	申込日	年 月 日
ご利用者	印	
(会社名)		
ご住所	〒	
電話		
FAX		
E-mail		
ご担当者氏名		

*会場の利用規約の同意の上、規約を厳守し下記の内容にてエビスギャラリーコウゲツの使用を申込みます。

使用時間	日程	使用時間	使用時間外 * 有料
	年 月 日 (曜日) から	時 ~ 時迄	時迄 (時間)
	年 月 日 (曜日) から・迄	時 ~ 時迄	時迄 (時間)
	年 月 日 (曜日) から・迄	時 ~ 時迄	時迄 (時間)
催事名称			
ご利用形態	展示会 ・ 撮影 ・ 個展 ・ 商談 ・ その他 (
内容詳細			
販 売	無し ・ 有り	事前搬入	無し ・ 有り
宅配利用	無し ・ 有り (搬入時 ・ 搬出時 ・ 搬入&搬出)		

備考	
----	--

*ギャラリーコウゲツをどのようにお知りになりましたか？アンケートにお答え下さい。

アンケート	
-------	--

*ご利用時間は1日(9時~20時迄)となっています。

*予約金は、会場使用料の半額を申し受けます。残金は開催日の14日前までにお振り込み願います。申込み受領後、契約書を送ります。

FAX: 03-3446-6540