

Veats Shibuya 使用契約申込書

<input type="checkbox"/> 「Veats Shibuya使用規約」を遵守することを同意します <small>※必ず使用規約を一読いただき <input type="checkbox"/>をお願いします※</small>			
使用日	年 月 日 (曜日)		
使用時間	時 分 ～ 時 分		
公演概要 ※添付可			
申込者	団体名(氏名)		印
	住所(〒 -)		
支払責任者	TEL		FAX
	代表者氏名		印
使用責任者	氏名		印
	住所(〒 -)		
	TEL		FAX
主催			
協賛			
入場料	前売 ¥	当日 ¥	ドリンク代徴収 有 / 無
	客席形態		
動員予定	約 名		

弊社記入欄

使用契約締結日 年 月 日

上記内容にて承りました



〒150-0042
東京都渋谷区宇田川町33番地グランド東京渋谷ビルB1・B2
TEL:03-5467-6390

担当 印