

AKIBA SQUARE

仮押え書

①本書記入後、FAXにてご提出ください。催物の内容に関する資料がある場合は添付をお願いいたします。
 ■受付日時 月曜日～金曜日（祝・祭日を除く） 10:00～18:00
 ■送信先 アキバ・スクエア事務局 FAX:03-5296-1899
 *お手数ですが、FAX送信後に事務局宛に着信確認を行ってください。(TEL:03-5296-1174)
 ②本書受領日の翌営業日から3日以内（受付休業日除く）に、事務局担当者よりご連絡を差し上げます。

FAX:03-5296-1899 アキバ・スクエア事務局宛 送信日: 年 月 日

問合せ団体 連絡先		
社名・団体名		
部署名		
担当者名	携帯電話番号	
MAIL		
住所		
TEL	FAX	

利用希望日程		
	利用期間(準備・撤去日含む)	利用予定時間
■第1希望■	年 月 日()～ 年 月 日()	: ~ :
開催日(本番日)	年 月 日()～ 年 月 日()	: ~ :
年 月 日()	年 月 日()～ 年 月 日()	: ~ :
～ 年 月 日()	年 月 日()～ 年 月 日()	: ~ :
■第2希望■	年 月 日()～ 年 月 日()	: ~ :
開催日(本番日)	年 月 日()～ 年 月 日()	: ~ :
年 月 日()	年 月 日()～ 年 月 日()	: ~ :
～ 年 月 日()	年 月 日()～ 年 月 日()	: ~ :

催物内容						
主催者						
催事名称						
催事概要	開催趣旨、実施内容等					
主な対象	一般	関係者	入場方法	無料	有料	招待者のみ
実施形態	展示会	発表会	物品販売	コンサート	ショー	
	式典	セミナー	公開収録	その他	()	

受理日	連絡担当

/	
/	
/	

変(/)・仮(/)・申待(/)・承申(/)・承済(/)・削(/)