

五稜郭タワー アトリウム利用承認申込書

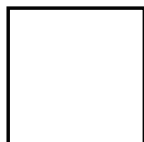
年 月 日

主催者名	代表者名	印
住所 〒		
電話 () -	FAX. () -	
担当者名	担当者連絡先など	当社HP等で公表可能な問合せ先
イベント名		
イベント実施内容 (出演者、内容等)		
利用時間	開始時間： 年 月 日() 時 分 から 終了時間： 年 月 日() 時 分 まで ※最終日は 時 分 まで ※搬入 月 日() 時 分 から ※搬出終了 月 日() 時 分 まで	
参加予定数	主催者側 名 客側 名	
搬入予定物品		
備考 (当社備品の 貸出希望等)		

五稜郭タワー アトリウム利用承認書

上記申し込みによる利用を承認いたします。

取扱者印



年 月 日

五稜郭タワー株式会社

北海道函館市五稜郭町43番9号
TEL.0138-51-4785 FAX.0138-32-6390