かずさアカデミアパーク内撮影等利用申請書

利　用　日	平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 （　　：　　～　　：　　）		
※ 申　請　者	氏名・団体名 ： 担当者名　　： 住　　所　　：郵便番号 電　　話　　： Ｆ　Ａ　Ｘ　　： 携帯電話　　：		
※ 領収書宛先 （当日現金のみ）			
申　請　日	平成　　年　　月　　日	放送日 掲載日	平成　　年　　月　　日
媒　体　名			
※利用場所 及び ※利用内容			
利用申請理由 利用目的			
当日の参加者数			
控室希望	有　・　無	控室の場所	
警備員配置	有（　　名）・　無　（　　：　　～　　：　　）		
会議室の利用	有　・　無	会議室名	
備　考			

撮影許可内容 （記入しないで下さい）		担当者名	㊞

※は必ず記入願います。必要事項をご記入の上、下記までご連絡下さい。

株式会社かずさアカデミアパーク　営業部　　担当　：

TEL ： 0438－20－5489　　FAX ： 0438－20－5139