

タチカワブラインド
銀座スペース **Atte** 事務局行き
(FAX 03-5484-6205)
(MAIL koho@blind.co.jp)

申し込み日
平成 年 月 日

タチカワブラインド
銀座スペース **Atte** 利用申込書

利用規約に同意の上、以下の通り申し込みます。

| | | |
|---|------------|----------------------------|
| 1 | 申し込み区分(○印) | () 展示開催 ・ () セミナー開催 |
| 2 | 申込期間 | 第1希望 月 日 ~ 月 日 |
| | | 第2希望 月 日 ~ 月 日 |
| 3 | 申込者 | 会社名・団体名 |
| | | 部署名 |
| | | 担当者氏名 |
| | | 住 所 〒 |
| | | 電 話 |
| | | 緊急連絡先 (携帯等) |
| | | e-mailアドレス |
| | | 備考 |
| 4 | 催事内容 | 主催者名 (出展者名) |
| | | 展示名称又は セミナー名称 |
| | | 展示作品内容 又はセミナー内容 |
| | | 作品例 メールにて送信 ・ 郵送 ・ 宅配便にて送付 |

※初応募の場合はプロフィール(経歴・作品展開催履歴 等)も添付ください。

申込上の注意

- ※申込者が個人の場合は、会社名・団体名の記入は不要です。
- ※催事内容がわかる作品例(過去の作品でも可)をメールまたは郵便・宅配便にて申込期日までにお送り下さい。
- ※e-mailアドレスは携帯も含め、可能な限り記入願います。
- ※本申し込みは予約をお約束するものではありません。
- ※申し込みが重なった場合は、管理者が選定しますのでご了承下さい。
- ※利用の有無に関わらず、提出された本申込書及び添付資料は返却致しません。
- ※申し込み後、確認のため下記お問い合わせ先までご連絡ください。
(お問い合わせ先)03-5484-6152 (Atte事務局)