五稜郭タワー アトリウム利用承認申請書

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