

 GINZA OKAMI 利用申込書

※太枠をご記入ください

フリガナ _____	
所属団体名/会社名 _____ 様	
フリガナ _____	
氏名 (ご担当者様) _____ 様	
ご紹介者 _____ 様	
〒 _____	
住所 _____	
(自宅・会社・兼) _____	
電話番号 _____	携帯番号 _____
FAX _____	

契約日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

株式会社草場一壽事務所
〒104-0061
東京都中央区銀座5丁目9-15
銀座清月堂ビル3階
TEL:03-3569-0059 FAX:03-3569-0058
MAIL:okami@kusaba-kazuhisa.com

お振込み先

< 銀行振込口座 >

三菱UFJ銀行 銀座支店
店番：325 (普通) 0397324
名義：株式会社草場一壽事務所
(カブ シカ イシャクハ カズ ヒサジ ムシヨ)

< 郵便振込口座 >

振込先記号：10120
番号：93079011
名義：株式会社草場一壽事務所
東京支店 (カブ シカ イシャクハ カズ ヒサジ ムシヨ)

ご利用目的	
名称	
作品数	
会場使用期間	年 月 日 (曜日) ~ 年 月 日 (曜日) 【AM・PM : 】 【AM・PM : 】
看板使用希望	有・無
パーティー開催希望	有・無
養生シート貸し出し希望 (搬入・搬出時)	有・無
お支払い方法	銀行振込 ・ 郵便局振込 ・ 現金

備考

ご利用料金 (税込み)	予約金お支払日： _____ 年 _____ 月 _____ 日	残金お支払日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
¥ _____	¥ _____ (銀・〒・現)	¥ _____ (銀・〒・現)