

## SHIBUYA109店頭イベントスペース お問合せシート

イベントスペースの利用をご希望される方は、当シートで企画内容をお送りください。  
 折り返しご連絡させていただき審査をさせていただきます。  
 審査後、お申込み決定の場合は別紙「FAX申込書」をお送りください。  
**※当シートではお申込みはできません。**

問合せ日 年 月 日 ( )

申込社名	
担当者名	
連絡先TEL/FAX	TEL FAX
当会場の使用	<input type="checkbox"/> 初めて利用する ・ <input type="checkbox"/> 以前利用したことがある
実施希望日	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 日間
使用時間帯	(可能時間10時~20時) 時 分 ~ 時 分
クライアント名	
業種	<input type="checkbox"/> 食品・ <input type="checkbox"/> 化粧品・ <input type="checkbox"/> 電化製品・ <input type="checkbox"/> 通信・ <input type="checkbox"/> 音源・その他 ( )
代理店名	(入っている場合)
企画概要	
企画内容	<input type="checkbox"/> サンプリング <input type="checkbox"/> ライブ <input type="checkbox"/> トークショー <input type="checkbox"/> アトラクション <input type="checkbox"/> タッチ&トライ <input type="checkbox"/> 車両展示 <input type="checkbox"/> 記者会見 その他 ( )
タレント出演 の場合	タレント名 (混雑が予想される出演者はお断りします)

\* 注意事項 \*  
(抜 粋)

- ・ **必ず最新の『使用規則』をご確認ください。**(<http://shibuya109square.com/>)
- ・ 109シリンダー広告と業種が競合となる場合は受付ができません。
- ・ 物販を含め、契約加入などもNGとなります。
- ・ アルコール・ギャンブル性のあるもの、政治色・宗教色があるものもお断りしております。
- ・ 当イベントスペースでは仮押さえを受け付けておりません。内容審査の上決定優先となります。
- ・ こちらに記載の内容以外の企画が発生した場合は、その都度確認をお願いいたします。
- ・ 初めてのご利用の場合は、イベント前入金となります。以前ご利用があり、109が認める場合のみイベント後お支払いとなります。(開催月末々、翌月末までのお支払い。)
- ・ 前回利用時に「使用規則を遵守されなかった場合」「管理人の指示に従わなかった場合」「支払いの条件をお守りいただけなかった場合」は以降のお申込みはお断りします。
- ・ 申請内容が実施内容と異なる場合、契約は無効となります。

SHIBUYA109確認欄

同日シリンダー内容

受付確認

管理人確認

決定日