

**J Pタワー名古屋・KITTE名古屋【有料撮影】  
利用申込書（同意書） 兼 ご利用受付書**

TEL :052-446-7110  
FAX :052-446-7109

「JPタワー名古屋・KITTE名古屋【有料撮影】」に関して施設利用を申し込みます。また、申込者・利用者は以下に該当しないことを誓約いたします。

- ・ 暴力団、暴力団関係企業・団体やその関係者（過去の構成員も含む）、総会屋、社会運動標ぼうゴロ、政治活動標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団、その他反社会的勢力
- ・ 上項と直接的或いは間接的に取引がある企業、団体

施設利用にあたり上記に同意いたします。

※ 誓約内容に虚偽があった場合は、諸規定に則った処分を受けていただきます。

年 月 日

<b>お申込者</b>  <input type="checkbox"/> 請求書送付先	企業・団体名： _____ 様	
	部署名： _____	氏名： _____ 様
	住所： 〒 _____ 都道府県 _____	
	TEL： _____	FAX： _____ E-mail： _____
	ホームページ： _____	

<b>ご利用者</b>  <input type="checkbox"/> 請求書送付先	企業・団体名： _____ 様	
	部署名： _____	氏名： _____ 様
	住所： 〒 _____ 都道府県 _____	
	TEL： _____	FAX： _____ E-mail： _____
	ホームページ： _____	

【個人情報の取り扱いについて】

お客様から取得した個人情報は、本利用申込書（同意書）兼 ご利用受付書に係る連絡の他、ダイレクトメールの発送などKITTE名古屋に関する各種ご案内のために利用させていただきます。提供された個人情報はあらかじめ同意をいただいている場合を除き、第三者への提供はいたしません。但し、次の場合はその限りではありません。国もしくは地方公共団体等の機関から適法に要求された場合、及び法令に基づく場合。人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合。

ご利用内容	
<b>撮影希望箇所：</b> <input type="checkbox"/> アトリウム <input type="checkbox"/> 貫通通路 <input type="checkbox"/> ステップガーデン <input type="checkbox"/> オフィスロビー <input type="checkbox"/> 本施設外構	<b>ご希望日：</b> 第1希望： 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 第2希望： 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) <b>ご希望時間：</b> : ~ : <b>ご利用内容：</b> 該当項目に、チェックしてください。 <input type="checkbox"/> スチール撮影 (入館人数 約 人) <input type="checkbox"/> ムービー撮影 (入館人数 約 人) ■チェックした内容に関して、詳細をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> カタログ等 <input type="checkbox"/> CM等 <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>撮影内容(媒体名等)：</b>  _____  _____	
<b>備考：</b> ご質問等ある際は、ご記入ください  _____	

利用申込書を受付後7日以内にご利用可否を判断させていただきます。利用可能な場合には、本施設より利用料金の請求書を発行いたしますので、請求書到着後7日以内にご入金願います。ご入金確認後、ご予約の成立といたします。尚、利用料金ご入金後にお客様の都合でお取消しされる場合は、所定の取消し料金を申し受けます。

上記内容にてご利用予約を受け付けました。 年 月 日

受付番号： \_\_\_\_\_

審査の結果、今回は、ご利用を受け付けられません。

JPビルマネジメント株式会社 印

利用受付連絡欄(※施設記入欄)	
利用料金： _____	予約金： _____
請求書発送日： 年 月 日 担当： _____	入金日： 年 月 日 担当： _____