



# IZE 使用申込書

申込み日時 年 月 日 ( )

ふりがな  
氏名

---

住所 〒

---

電話

---

ファックス

---

携帯電話

---

電子メール @

---

希望使用期間 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

---

使用目的

---

---

---

---

当スペースで、オープニングパーティの開催をご計画の方はパーティ開催希望日時をご記入ください。

年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

---

※この用紙に必要事項をご記入の上、作品資料または写真を添えて下記まで郵送にてお申し込みください。

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-8 佐野ビル 2F Space WAIZE Phone & Fax:03-3400-1357