

受付番号

## イベントスペース利用申込書A

「利用案内」記載事項を遵守し、下記の通り申込致します。

※太枠内のみ記入してください。

申込日	2024年 4月 1日
-----	-------------

利用スペース	<input checked="" type="checkbox"/> フェスタプラザ <input type="checkbox"/> ラピアホール（文化教室）
--------	--

申込者	法人・団体名	株式会社イベントサービス		
	住所	〇〇県〇〇市〇〇1-2-3		
	担当者	山田太郎	TEL	0123-45-6789
	メール	abcd@abcd.co.jp		

イベント名	〇〇ショーと△△販売		
開催日	5月 1日	から	5月 2日
開催時間	10時	から	17時まで開催 最終日等、開催時間が異なる場合はこちらへ記入→ 最終日16時終了
準備日時	【搬入開始】 1日 7時	【搬出終了】	2日 17時
イベント内容	〇〇ショーと△△の販売を行う。 ショーは各日①11時～②14時～で2公演行う。		
現場責任者	氏名 山田次郎	TEL	080-0000-0000
運営スタッフ数合計	5人		
貸出備品(上限)	【フェスタプラザ】	<input type="checkbox"/> TV・DVDデ	
	<input checked="" type="checkbox"/> テーブル 2台 (25台) <input checked="" type="checkbox"/> イス 30脚 (50脚) <input checked="" type="checkbox"/> パネル 2枚 (25枚)	<input type="checkbox"/> カラーコーン 本 (20本) <input checked="" type="checkbox"/> ステージ 3台 (7台) <input type="checkbox"/> 音響(マイク) 本 (3本)	
見積書	【ラピアホール(文化教室)】	<input type="checkbox"/> テーブル 台 (20台) <input type="checkbox"/> イス 脚 (50脚) <input type="checkbox"/> パネル 枚 (20枚)	<input type="checkbox"/> 音響(マイク) 本 (3本)
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要	
告知用データ	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり →お送りいただけましたら、ホームページ・SNSで告知させていただきます。		
支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金→ 領収証宛名: 株式会社イベントサービス		
	※原則、御請求書は開催期間中に会場でお渡しします。 <input type="checkbox"/> 振込→ 請求書宛名:		

イベント当日にご連絡可能な  
電話番号をご記入ください。初めてご利用される方は、  
「現金」または「事前振込」での  
お支払いとなります。

貴社からのイベント開催申込を承認します。

申込を取り消される場合は規定のキャンセル料を頂く場合がございますのでご注意ください。

イベント実施予定日から30日前から15日前までは50%、14日前から当日及び無連絡は100%

八戸ショッピングセンター開発㈱ メール:info@sc-lapia.co.jp TEL:0178-24-2611 FAX:0178-44-9200

処理日	年 月 日	担当者	印	確認	印
会場料	¥ (税込)	詳細			

## ラピア使用欄

請求書No.	請求書発行日	担当者	受領・振込 確認日	備考
/	/	印	/	

2024年12月1日 改訂