

秋葉原ラジオ会館10Fイベントスペース使用申込書

10F

申込日 年 月 日

会社名称	ふりがな:		社判
会社住所	〒		
電話番号		FAX	
担当者名	ふりがな:	Mail	
		携帯番号	

請求書送付先が上記と異なる場合、下記にご記入ください。

請求書送付先	宛名	ふりがな:
	送付先	〒

催事名称	ふりがな:				
概要					
主催者名称					
後援者名称					
入場形態	区分		料金		対象
	<input type="checkbox"/> 招待制	<input type="checkbox"/> 公開制	<input type="checkbox"/> 有料	<input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一般(制限) <input type="checkbox"/> 関係者
入場予定数	参加者	人	関係者	人	合計 人
対象年齢	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代以上

実施日	<input type="checkbox"/> 単日	<input type="checkbox"/> 複数日	
	年 月 日 () ~	年 月 日 ()	
実施時間	: ~ :	※複数日使用の場合は詳細を下記に記載	
搬入出時間	入 : ~ :	出 : ~ :	
販促活動	<input type="checkbox"/> 撮影・録音	<input type="checkbox"/> タレント出演	<input type="checkbox"/> フライヤー配布
	<input type="checkbox"/> 音響機器使用	<input type="checkbox"/> 整理券配布	<input type="checkbox"/> ポスター貼付
	<input type="checkbox"/> 無線機使用	<input type="checkbox"/> 備品貸出希望	

使用日	プラン	使用時間	金額(税抜)
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後	: ~ :	
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後	: ~ :	
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後	: ~ :	

備考	
----	--

本書記載事項に誤りの無いこと、遵守事項等を理解した上で本書を提出します。

ご署名:	印
------	---
