

松下IMPホール 使用申込書

申込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

関電ファシリティーズ株式会社 御中

団体名 : _____
代表者 : _____
住所 : (〒 _____)



TEL : _____ 担当者: _____
FAX : _____



使用規程の各項目を承諾のうえ、下記内容にて松下IMPホールの使用を申し込みます。

主催者名	
催物の名称	
催物の内容	
使用期間	年 月 日 午前 時 ~ 年 月 日 午前 時 午後 時 ~ 午後 時
準備日	月 日 ~ 月 日 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
本番日	月 日 ~ 月 日 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
開催時間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
撤去/搬出日	月 日 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
使用目的	<input type="checkbox"/> 講演会・式典 <input type="checkbox"/> 造作を伴うセミナー <input type="checkbox"/> コンサート等 <input type="checkbox"/> ファッションショー・展示会 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
予定入場者数	総人数 _____ 名
物品販売	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (品名)
入場券販売	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (金額)
当社HP(イベント情報)への掲載	<input type="checkbox"/> 可 掲載時期 <input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 指定有り _____ から掲載可
備考	

◆ご注意事項◆

- ・ 使用申込書の受領確認後、使用承認書の発行をもって予約成立といたします。
- ・ 予約金、会場使用料その他の料金は、請求書記載の支払期日までにお支払いください。予約金の支払期日は、使用日までの指定日、その他は原則として使用日の属する月の翌末日です。
- ・ 予約成立後(使用決定連絡を含む)に使用者側の都合によりキャンセルされる場合、次のキャンセル料を申し受けます。
 - ①使用決定時から使用開始日の181日前までのキャンセル…基本会場使用料の非課税額の25%
 - ②使用開始日の180日前から91日前までのキャンセル…基本会場使用料の非課税額の50%
 - ③使用開始日の90日前から61日前までのキャンセル…基本会場使用料の非課税額の75%
 - ④使用開始日の60日前以降から前日までのキャンセル…基本会場使用料の非課税額の全額
- ※ 使用開始日の当日に使用をとりやめた場合、使用の有無に拘らず、会場使用料全額をお支払い頂きます。この金額につきましては消費税の課税対象です。
- ※ 使用開始日の14日前から当日までの間のキャンセル、又は使用開始日の当日に使用をとりやめた場合、上記の他、当社より外部注文した付帯サービスにかかる費用(製作物、手配備品、人件費等)をお支払い頂きます。この金額につきましては消費税の課税対象です。

貴社支払いサイト ※必ずご記入ください。	
請求書締切日	: 毎月 _____ 日
支払日	: 請求書締切日の(翌・当)月(末・[]日)
尚、支払い期日は、上記にかかわらず、予約金等は当社指定日、その他料金は使用日の属する月の翌末日とさせていただきます。(請求書を発行いたします。)	

〔関電ファシリティーズ(機記載用) 使用承認書 承認日: _____ 年 _____ 月 _____ 日	
_____ 様	
上記使用を承認いたします。なお、使用に際しましては、使用規程を厳守いただけますようお願いいたします。	
本件でお客様よりお預かりした個人情報につきましては、当社のプライバシーポリシーに則ってお取扱いたします。(当社のプライバシーポリシーは、 https://www.kanden-fa.co.jp/info/privacy.html をご参照ください。)	関電ファシリティーズ株式会社 TEL. 06-6941-0941 / FAX. 06-6947-1146 (担当者: _____ (印))