イベントスペース利用申込書

JR HAKATA CITY

博多ターミナルビル株式会社　宛　　FAX：092-292-9362　TEL：092-292-9258

イベントスペースの利用を下記の通り申し込みます。

申請者

ふりがな 会社（団体）名：	ふりがな ご担当者名：　　印
ご住所：　〒	E-mail:
ＴＥＬ：　　ＦＡＸ：	携帯電話番号：

請求書宛名・送付先が上記と異なる場合

お宛名：
送付先：　〒

ご利用希望日　　※「鉄道神社表参道」をご希望の場合のみ、希望区画数をご記入ください。

イベントスペース名	ご　利　用　希　望　日	希望区画数
	平成　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）	
	平成　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）	
	平成　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）	

併用申込希望施設　※会議室はご希望の席数で施設を指定させていただきます。

ホール（　平土間　・　スクール　・　シアター　）　・　会議室（　　卓　　席　　部屋　）

公演名・催事名（催し物のタイトルと内容の詳細をご記入ください）

ふりがな 公演名・催事名：
詳細（記入例：○○○のサンプリング、○○○の観光ＰＲ，○○○の物販イベントなど）
主催：　　共催：
後援：　　協賛・協力：

参加者条件

有料（前売：　　円、当日：　　円）・無料（整理券：要　・　不要　）・　その他（　　）
参加者問合せ先：　　ＴＥＬ ＦＡＸ E-mail

その他

飲食物の提供：有（　有料　・　無料　）　・　無	火気使用　：有（　　）　・　無
物販：有（販売物：　　）　・　無	入場者見込：　　名（前回　　名）

※催事の企画書など内容がわかる資料を同時にお送りください。
※ご利用案内と料金表を必ずお読みください。

弊社使用欄　　予約№

台帳		長机・椅子	請求書１	予約確定		請求書２	入金２	打合せ	付帯見積	官公庁書類	付帯入金
イベント	併用			入金１	確認書						