そよら上飯田　催事使用依頼書　兼　確認書

提出日　　年　　月　　日

※1 申込者情報	会社名		ご担当者氏名	
	住所	〒		
	電話番号		ＦＡＸ	
	携帯番号		メールアドレス	
契約書・請求書送付先・ご担当者	（※ 申込者情報の住所と同様の場合は　同上とご記入ください。） 〒			

催事名・タイトル			
使用場所 ○してください	1Ｆ 正面入口外・2階屋外イベントスペース（そよらテラス）		
実施希望日	月　日（　）　～　月　日（　）		
実施時間	時　分　～　時　分		
準備・搬入（予定）	月　日（　）　時　分　～　時　分まで		
撤去・搬出（予定）	月　日（　）　時　分　～　時　分まで		
実施概要		物販	有　・　無
見込み客数	名	販売予算	万円
告知媒体の予定	（※チラシ、ラジオなどの予定があればご記入ください）		

スペース貸し出し料金 （※お申込み後、弊社にて協議致しますので、申し込み時は記載不要です）		使用料金（税別）
固定料金	（　）日 / @　円(土日祝)	
	（　）日 / @　円(平日)	
その他の使用条件　（指定場所一時使用契約書等）	定額営業料　円	
	歩合営業料　（　）円超過分に対し　%	
施設内電気使用の可否 （どちらかに丸をご記入ください）	なし	
	あり　⇒　使用機器（　W）	
備品持ち込み	内容（　）	
その他特記事項		合計金額　（税別）

【開催中に伴う注意事項等】

・貸し出し中で発生する問題に関しては、借主の責任となります。・終了後は、会場にある備品を含め、全て原状復帰の状態にお戻しください。　・申請いただいた時間以外の使用は認めませんので、こちら記載の使用時間をお守りいただき使用ください　・貸し出し中、施設側が問題あると認めた部分に関しては、指示に従いご利用ください　・こちらの書類とは別に、実施内容に関する詳細な企画書をご提出ください　・実施の可否、実施日時等につきましては、弊社にて判断させていただきます　・実施決定後、別途SC事務所及び実施現場にて打合せをさせていただきます　・各使用料につきましては別途消費税が加算されます・電気使用を希望の場合必ず、延長コードをご持参ください

【お問い合わせ】そよら上飯田CS同友店担当まで

電話番号：052-916-6240（代表）

イオンリテール使用欄（※記入しないでください）

受付印	決裁伺送付	契約書送付	契約書保管	請求書発行	入金確認
/	/	/	/	/	/