

## センター利用申込書

令和 年 月 日

利用団体（者）名	
住所・連絡先 〒	
TEL	
ご担当者 (所属部署) (氏名)	
共同利用者 1. 有り (団体名) 2. 無し	
イベント内容 (広報物にそのまま 使う原稿になります。)	期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
	タイトル
	PRポイント (50字以内)
	イベント紹介分 (200字以内) ※試食やプレゼン トがある場合も この字数内に記 載下さい
2Fビジネス交流サロンの利用 1. 有り (2Fの利用申込書もご提出ください) 2. 無し	
有償オプションのお申込みについて (該当するものを○でお囲み下さい)	
イベントメインビジュアル制作を	1. 希望する 2. 希望しない
チラシ・店内バナーPOP制作を	1. 希望する 2. 希望しない
プライスカード制作を	1. 希望する 2. 希望しない
インスタJAN制作を	1. 希望する 2. 希望しない
商品登録リスト作成サポートを	1. 希望する 2. 希望しない
スタッフ手配を	1. 希望する ( 名/日) 2. 希望しない
ライブコマース支援を	1. 希望する 2. 希望しない
搬入・搬出計画	搬入予定時間 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
	搬出予定時間 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
イベント開催計画	初日 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
	期間中 時 分から 時 分まで ※3日以上イベントの場合
	最終日 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
利用料金支払方法 (該当する数字を○ でお囲み下さい。請求 書払いの場合は請求 先情報を記載下さ い)	1. 当日レジ払
	2. 請求書払い (請求書払いをご希望の場合は以下記載をお願いします)
	・請求先名称
	・ご送付先ご担当者名
物販等預り金支払先 口座情報	・ご送付先住所 〒 -
	・請求書到着日のご希望等 ※原則、利用月の翌月初旬に発送
	・銀行名
・口座区分 (普通or当座)	別紙「振込先登録票」を作成いただき、ご提出してください
・口座名義名 (カタカナ)	
※原則支払先は1箇所とさせていただきますが、複数ある場合は別途ご相談の上、対応可否についてお知らせします。	
<b>利用許可書</b>	
令和 年 月 日付申し込みは、申し込み内容の通り利用を許可致します。	
□	

提出・お問い合わせ先

東日本連携センター まるまるひがしにほん  
〒330-0846 さいたま市大宮区大門町1-6-1  
TEL:048-856-9111 FAX:048-856-9108  
E-mail:info@marumaru-higashinohon.jp