

申込年月日： 年 月 日

No. \_\_\_\_\_

## ラポルテホール 使用申込書

■お客様記入欄 ※ご記入いただいた個人情報は、該当催事についての業務連絡にのみ使用いたします。

団体名							担当者名									
住所	〒															
TEL							FAX									
E-mail																
使用社名 (会社名 又は 団体名)	※ご記入がない場合は、上記のご住所に、ご担当者様宛でお送りさせていただきます。															
催事名																
催事内容																
使用日 ※準備・片付含む	西暦	年	月	日	曜日	時	分	から	西暦	年	月	日	曜日	時	分	まで
日程		月	来館・準備	本番	撤去	その他	時間外搬入 ※該当催事のみ (8:00~10:00)	時間外搬出 ※該当催事のみ (20:00~21:00)								
	日 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	日 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	日 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	日 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
確認事項	<p>■【搬入時間】8:00~10:00 【搬出時間】20:00~21:00</p> <p>■駐車場ご利用について            駐車料金はご本人負担です。            ただし、使用料金発生日に限り、主催者様については無料対応をさせていただきます。(上限2枚まで)</p>															

■ホール側記載欄

利用カテゴリ ※使用料金表より選択	無料セミナー・講演会				ピアノ・コンサート				その他有料催事・オリジナルレイアウト			
	<input type="checkbox"/> A (月曜日※椅子100・机50まで) <input type="checkbox"/> B (椅子50・机25プラン) <input type="checkbox"/> C (椅子100・机50プラン) <input type="checkbox"/> D (椅子120・机60プラン)				<input type="checkbox"/> F (入場無料) <input type="checkbox"/> G (入場有料)				<input type="checkbox"/> H (有料セミナー・多種目展示) <input type="checkbox"/> I (施設利用案内・不動産契約等) <input type="checkbox"/> J (展示販売) <input type="checkbox"/> K (物品販売)			
利用プラン	利用プラン金額				前受金 ※利用料金の半額							
ホールより 注意事項	設営について、該当を○印で囲ってください。⇒ 自主設営 / ホール側設営 (追加66,000円)											

■打合後記入欄

上記プラン、内容にご了承いただけましたら、下記にご記入とご捺印をお願いいたします。(未記入の場合は無効となります)

使用者は、ラポルテホールから提示された規約内容・確認事項を確認し、その内容に同意・了承いたします。

西暦 年 月 日 署名 Ⓜ

ホール担当者記入欄

受付日	月	日	担当印
※初回打合せの為	月	日	までに来館ください。
前受金入金日	月	日	担当印
残金入金日	月	日	担当印
追加費用入金日	月	日	担当印

【事務局】 芦屋都市管理株式会社  
 住所：〒659-0093 芦屋市船戸町4-1-502  
 電話：0797-38-2695 (ホール問合せ専用)  
 FAX：0797-38-2582  
 E-Mail: hall@laporte.jp