

【1】

提出日 20 年 月 日

ラソラ川西 催事スペース利用申込書

株式会社プライムプレイス 御中

申請者	会社名	
	氏名	印

下記の通り、催事スペースの使用を申請します。

催事名	
希望期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日
会社名	
部署名	
担当者	フリガナ
住所	
電話番号	— —
FAX番号	— —
携帯番号	@
E-mail	

催事希望スペースに☐を入れてください。

場所		面積 (㎡)	料金 (税別) /日	日数
<input type="checkbox"/>	B1Fカスケードガーデン	18.8※	35,000円 or 期間売上総額の15%	日間
<input type="checkbox"/>	1F吹き抜け横	12.7	35,000円 or 期間売上総額の15%	日間
<input type="checkbox"/>	2Fショップイン前①	11.6	35,000円 or 期間売上総額の15%	日間
<input type="checkbox"/>	2Fショップイン前②	8.3	35,000円 or 期間売上総額の15%	日間

※B1Fカスケードガーデンの面積については、記載面積以上での開催も可能です。

※料金については、商品販売をしないイベントについては、35,000円/日のみ発生致します。商品販売を実施するイベントについては、期間売上総額の15%のみ発生致します。

【2】

提出日 20 年 月 日

会社概要記入シート

記入者		印
会社名	フリガナ	
創立	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日
代表者		
資本金		円
従業員数		名
主要事業		
本社・本部 所在地		
電話番号	—	—
主な取引先		

■個人情報の取り扱いについて

お預かりした個人情報は、ラソラ川西の催事スペースの使用に限り利用します
ただし、次の場合にはこの限りではありません

- ・警察や裁判所等の公的機関から法律に基づく正式な照会を受けて開示が請求され、これに応じる場合
- ・ご本人及びその他の方の生命、身体及び財産等を保護するため、
やむを得ず関係機関に照会させていただく場合がございます。

【3】

提出日 20 年 月 日

催事企画書

株式会社プライムプレイス 御中

下記の通り催事を企画します。

記入者		印
企画名		
催事期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	
企画内容		
	
	
	
	
基本坪数	㎡	
主要商品名		
販促計画	例) 新聞折込1万部 など	
人員計画	<input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
電源使用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
特記		

過去に他施設にて催事実績がある場合は、実施年月日、施設名、写真を一緒に添付してご提出ください。