

熊本市流通情報会館展示場**仮**予約申込書

年 月 日

〒 _____

住所(所在地) _____

会社・団体名 _____

氏名(申込者) _____

連絡先 _____ FAX _____ 携帯 _____

展示会等 内 容						
入場予定人数	(延べ	人)	1日の来場者車両台数(約	台)		
使用期間	年	月	日	曜	時から	時まで
	年	月	日	曜	時から	時まで
	日間	年	月	日	曜	時から
使用区分	1. 全面 2. 半面(A ・ B) 3. 未定			入場料徴収(有 ・ 無)		

【要望事項】 ①設営業者 要・不要 ②電気工事 要・不要 ③弁当の手配 要・不要 ④誘導員手配 要・不要 ⑤組合駐車場 要・不要 ⑥その他 ※展示場内にて火気使用(有・無)	【研修室使用】 (有 ・ 無)				
		研修室	使用日時	研修室	使用日時
	<input type="checkbox"/> 501			<input type="checkbox"/> 602	
	<input type="checkbox"/> 502			<input type="checkbox"/> 603	
	<input type="checkbox"/> 503			<input type="checkbox"/> 604	
	<input type="checkbox"/> 601			<input type="checkbox"/> 多目的	

申し込み後、約10日以内に「仮予約申込書」をFAXお願いします。 〒862-0967
 本用紙はあくまでも仮の申込書です。 熊本市南区流通団地1丁目24番地
 正式の申し込みに関しては、後日会館よりご連絡いたします。 熊本市流通情報会館
 TEL096-377-2091 FAX096-377-2096

次の内容を確認の上、本申込をいたします。

自己又は自己の団体の役員等は、当会館の予約・利用に際し、現在又は将来にわたって、反社会的勢力等(暴力団、暴力団員、暴力団等関係者、総会屋、その他これらに準ずるもの)でないことを表明し、確約します。本申込に関して虚偽の申告をしたことが判明し、利用等が取消されても異議を申しません。また、これにより損害が生じた場合でも、一切自己又は自己の団体の役員等の責任といたします。

1 会館運営上、反社会的勢力等を排除するため、上記誓約をお願いしております。
 2 本申込書に記載された内容は、熊本県警察に照会する場合があります。また、本申込書に記載された個人情報、この事務の目的及び会館事業から反社会的勢力等を排除する目的以外には使用いたしません。

熊本市流通情報会館指定管理者

会館記入欄

	展示場	研修室	受付
記入者			
確認者			

例

熊本市流通情報会館展示場仮予約申込書

① 年 月 日

〒 _____
 住所(所在地) _____
 会社・団体名 _____
 氏名(申込者) _____
 TEL _____ FAX _____ 携帯 _____

① 仮予約申込書提出日をご記入ください

② 会社団体の郵便番号、住所、団体名、氏名、電話番号、FAX番号をご記入ください

③ 展示会などの内容をご記入ください

④ 入場予定人数と来場者の車両台数をご記入ください

⑤ 展示場使用期間と日時をご記入ください

⑥ 使用する区分を○で囲んでください

⑦ 該当するものを○で囲んでください

⑧ 該当するほうを○で囲んでください

⑨ 申請前に必ずお読みください

展示会等 内容 ③ _____
 入場予定人数 ④ 近々 () 人) 1日の来場者車両台数(約 () 台)
 使用期間 ⑤ _____ 年 月 日 曜 時から 時まで
 日間 _____ 年 月 日 曜 時から 時まで
 _____ 年 月 日 曜 時から 時まで
 使用区分 ⑥ 1. 全面 2. 1/2面(A・B) 3. 未定 入場料徴収(有・無)

【要望事項】 ⑦

① 設営業者	要	不要
② 電気工事	要	不要
③ 弁当の手配	要	不要
④ 誘導員手配	要	不要
⑤ その他		

【研修室使用】(有・無) ⑧

研修室	使用日時	研修室	使用日時
<input type="checkbox"/> 501		<input type="checkbox"/> 602	
<input type="checkbox"/> 502		<input type="checkbox"/> 603	
<input type="checkbox"/> 503		<input type="checkbox"/> 604	
<input type="checkbox"/> 601		<input type="checkbox"/> 多目的	

□申し込み後、約10日以内に「仮予約申込書」をFAXお願いいたします。 〒862-0967
 □用紙はあくまでも仮の申込書です。 熊本市南区流通団地1丁目24番地
 □正式の申し込みに関しては、後日会館よりご連絡いたします。 熊本市流通情報会館
 TEL096-377-2091 FAX096-377-2096

次の内容を確認の上、本申込をいたします。
 自己又は自己の団体の役員等は、当会館の予約・利用に際し、現在又は将来にわたって、反社会的勢力等(暴力団、暴力団員、暴力団等関係者、総会屋、その他これらに準ずるもの)でないことを表明し、確約します。本申込に関して虚偽の申告をしたことが判明し、利用等が取消しされても異議を申しません。また、これにより損害が生じた場合でも、一切自己又は自己の団体の役員等の責任といたします。

1 会館運営上、反社会的勢力等を排除するため、上記誓約をお願いしております。
 2 本申込書に記載された内容は、熊本県警察に照会する場合があります。また、本申込書に記載された個人情報を、この事務の目的及び会館事業から反社会的勢力等を排除する目的以外には使用いたしません。

熊本市流通情報会館指定管理者

会館記入欄

	展示場	研修室
記入者		
確認者		

受付

研修室を使用する場合、レ点と使用日時をご記入ください