

さががけホール利用申込書

申込年月日	年 月 日()
-------	----------

受付 担当者	
-----------	--

団体名 (会社名)			
代表者	フリガナ	部署名/ 役職名	
	氏名	HPアドレス	
	TEL	FAX	
	住所		
管理責任者	フリガナ	部署名/ 役職名	
	氏名	E-mail	
	TEL	FAX	
	住所		

※管理責任者は、ホール利用の際の代表者です。当日のホール運営の一部を担当します。

利用希望日	年 月 日() ~ 年 月 日()
日程変更	可(前後 日) / 不可
設営日	年 月 日() : ~ :
撤収日	年 月 日() : ~ :
利用時間	<input type="checkbox"/> 1日(10:00~17:00)
利用施設	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 展示ホール(全室) <input type="checkbox"/> セミナールーム <input type="checkbox"/> 第1展示ホール <input type="checkbox"/> 第2展示ホール <input type="checkbox"/> 第3展示ホール
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 研修会・講習会 <input type="checkbox"/> 物販・商談 <input type="checkbox"/> 音楽・映画・演劇 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 式典・講演会 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> その他

催事名称 (会議名称)	
催事内容	
営業行為	物品販売・契約行為等の営業行為 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
参加費用	入場料・参加費等 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 金額()
対象	<input type="checkbox"/> 関係者() <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 事前申込制 <input type="checkbox"/> 申込不要
利用予定者数	人
告知	開催当日、紙面での一般向け告知(セミナー除)は <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要ない
食堂利用者数	2階スペース(栄養レストランさががけ)を <input type="checkbox"/> 利用する()人 <input type="checkbox"/> 利用しない

※食事提供を希望の場合、栄養レストランさががけ(018-888-2432)に連絡をお願い致します。

ホール運営委員会
許諾 不可

「さががけホール」事務室
秋田市山王臨海町1-1
☎018-888-1929

※社内専用

Fax018-866-9285