

みのおキューズモール イベント実施申請書

申請日（西暦） 年 月 日

お申込者 (請求先)	会社・団体名					
	担当者	部署名			氏名	
		住所				
		TEL			FAX	
E-mail		@				

※ご請求書はご記入頂いたお申込者様宛に送付いたします。

イベント名 (正式名称)														
開催場所														
荷捌 場車 両	搬入	最大積載量	t	車両高	m	台数	台	月	日	時	分	～	時	分
	搬出	最大積載量	t	車両高	m	台数	台	月	日	時	分	～	時	分
	※高さ4m、重量4tまでの車両が進入可能です。 ※搬入出可能時間 7:00～10:00もしくは20:00～23:00(EAST3は20:00まで)(20分以上の留置禁止)↑↑													
使用 期 間	準備日	年	月	日	時	分	～	年	月	日	時	分		
	開催日	年	月	日	～	年	月	日						
		営業時間	時	分	～	時	分	最終日	時	分	～	時	分	
	撤去日	年	月	日	時	分	～	年	月	日	時	分		
H P 告 知 (任意)	タイトル													
	100文字～150文字程度 <small>イベント概要 (画像データをご送付下さい)</small>													
(必須)お客様お問い合わせ先 電話番号・対応可能曜日、時間帯				※平日のみ対応、土日祝は異なる電話番号にて対応など 日によって対応が異なる場合は必ずその旨も記載ください。				電話番号		対応可能曜日・時間帯				
販 売 催 事	両替機・釣銭金庫の利用(無償) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない													
	商品	商材												
		売上目標			平均単価									
在庫数				確認事項		<input type="checkbox"/> 契約行為		<input type="checkbox"/> 対象者限定(会員のみ等)		<input type="checkbox"/> その他				
直近の 催事実績	1	場所			期間			売上			面積			
		2	場所			期間			売上			面積		

※申込者と同じ場合は、☑を記入してください

運営会社 <input type="checkbox"/> 上記同様	会社・団体名					
	現場 責任者	部署名			氏名	
		住所				
		TEL			FAX	
		携帯			E-mail	@
運営スタッフ数		人(予定)		備考		

依頼事項 ※備品のご利用希望等ございましたら、こちらに記載ください(必ず借用期間も併記してください)
お申込み確定後の変更は対応いたしかねます。ご注意ください。

イベント実施内容を確認の上、以下チェックボックスへ☑をお願いいたします。(必須)

本イベントは、景品表示法に抵触していないことを誓約いたします。

※以下、みのおキューズモール記入欄

承認印	営業担当

みのおキューズモール イベントスタッフリスト

開催前月25日の18時までにメールまたはFAXにてご提出ください

⇒ みのおキューズモール催事スペース事務局(株式会社リベント内)
Mail:minoh-qs@revent.co.jp

以下どちらかに○をご記載ください

新規

**内容
変更**

(注意1)イベント関係で施設をご利用されるスタッフ様は全員以下表にご記入ください。

(注意2)CENTER1F防災センターにて入館手続きをしてください。

(注意3)イベント開催中は、入館証を見える位置に着用してください。

(注意4)休憩・喫煙は必ずバックヤード設備をご利用ください。

申請者	会社・団体名		
	担当者	部署名	氏名
		TEL	FAX

月

日

～

月

日分

入館順 番号	入館日	入館者氏名	会社名	入館時間 (予定)	退館時間 (予定)	責任者 (○をいれてください)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						