

提出期限：利用日前月の1日

【申請日】 西暦 年 月 日

ABCハウジング ウェルビーみのお
イベントスペース利用申請書

ABCライフィズ株式会社 御中

申請者情報	住所 (〒 -)	印 ※角印可 ※シャチハタ不可
	法人・団体名	
	代表者名	
	担当者名	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail @	

利用規約を遵守し、以下の内容の通り申請いたします。

イベント名				
利用内容	※実施内容の詳細がわかる資料（実施概要書など）を必ずご提出ください。			
利用場所	※該当するスペースに○をつけてください。 アスレチックフィールド / イマーシブスタジオB / センターフィールド / レストラン北の広場 / ボタニカルガーデン			
利用日程	※設営・撤去日も含む。 年 月 日 ~ 年 月 日			
利用時間	設営時間	月 日 時 分 ~ 時 分		
	営業時間	時 分 ~ 時 分 【最終日】 時 分 ~ 時 分		
	撤去時間	月 日 時 分 ~ 時 分		
会場への車両進入	入場時間	月 日 時 分 ~ 時 分	【車両台数 台】	
	退場時間	月 日 時 分 ~ 時 分	【車両台数 台】	
電源使用	あり（計 W）・なし	発電機使用	あり・なし	
イマーシブスタジオB 屋内用備品 貸出	椅子 脚 / 長机 台 / 一式（椅子60脚・長机20台まで） / 貸出なし ※椅子：1脚あたり500円、長机：1台あたり1,000円、一式：30,000円 となります（金額は税抜）。 ※備品貸出料金はイベント日数に限らず一律の料金とします。			
イマーシブスタジオB モニター使用	あり・なし	※一般用：平日（10:00~18:00）13,000円、土日祝（10:00~18:00）20,000円 ※地域/非営利団体用：平日（10:00~14:00/14:00~18:00）1枠 3,000円 土日祝（10:00~14:00/14:00~18:00）1枠 5,000円 *金額は税別		
運営会社	住所 (〒 -)			
	法人・団体名			
	代表者名			
	電話番号	FAX番号		
	現場責任者名	携帯番号		
	E-mail	@		
	運営スタッフ数	名（予定）	備考	
利用料金	総額	円（税抜）	※合計金額を記入してください。	
電子請求書 送付アドレス	E-mail	@		
※電子請求書はB to Bプラットフォームよりお送りいたします。 記載のメールアドレスにID登録依頼メールをお送りしますので、事前にご登録をお願いいたします。 ※請求書発行日までにID登録の確認ができない場合は、郵送代行会社（株）インフォマートより、申請者情報に記載の住所へ郵送で請求書をお送りします。				
その他 特記事項				

以下の事項を確認し、内容に同意いただけた場合には、にチェックマークを記入してください。

- 利用規約に同意し、当方のイベントにて発生したトラブル・事故について、施設側に一切の責任を要求しません。
- 利用期間中に当方のイベント内容及びその運営方法について、施設側から指導を受けた場合には、即座に対応し是正します。
- 申請者及び運営会社とその従業員は、反社会的勢力のいずれにも該当していないことを宣誓します。

ver: 2026/04

以下、施設記入欄

承認印	担当印