

アスティホール 仮予約申込書
確認書

記入例

※太枠内をご記入ください。

ご使用期間	2024年11月4日(月)～2024年11月5日(火)			
日程詳細	< 準備日 >	<input checked="" type="checkbox"/> 終日(9:00～21:00) <input type="checkbox"/> 午前(9:00～12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00～17:00) <input type="checkbox"/> 夜(18:00～21:00)		
		11月4日〔9:00〕～11月4日〔21:00〕		
	< 本番日 >	<input checked="" type="checkbox"/> 終日(9:00～21:00) <input type="checkbox"/> 午前(9:00～12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00～17:00) <input type="checkbox"/> 夜(18:00～21:00)		
		11月5日〔9:00〕～11月5日〔21:00〕		
ご使用内容	< 撤去日 >	<input type="checkbox"/> 終日(9:00～21:00) <input type="checkbox"/> 午前(9:00～12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00～17:00) <input type="checkbox"/> 夜(18:00～21:00)		
		月 日〔 :00〕～ 月 日〔 :00〕		
	※本番日と同日に準備・撤去を行う場合は、同日の使用料は全て「本番日料金」となります。ご了承ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 講演・会議 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 未定・不明			
ご使用内容	詳細: 進学塾の説明会&セミナー (記入例: IT系企業セミナー&懇親会/学力試験会場 etc)			
申込者	フリガナ	カブシキガイシャアスティホール		
	会社名	株式会社アスティホール		
	フリガナ	ゲキジョウ ハナコ		
	氏名	劇場 花子		
	住所	〒123-4567 札幌市〇〇区北〇条西△丁目□ー□		
	TEL	012-3456-7890	FAX	012-3456-7890
	E-MAIL	hanako@asty.co.jp		
会社ホームページURL	https://●●●●			
適格事業者番号	T 1234567890123 ※インボイス発行事業者に登録されている場合は必ずご記入ください。登録されていない場合は不要です。			
備考欄	<input checked="" type="checkbox"/> 使用規則を遵守することを誓約のうえ、アスティホールの仮予約を申し込みます。			

上記ご使用希望日について、仮予約を受け付けました。 年 月 日までに正式申し込みを行ってくださいますようお願い申し上げます。上記期限を過ぎた場合は、この仮予約確認書は無効となりますので、ご注意ください。また、勝手ながら期限切れの場合に当ホールからご連絡等は差し上げませんので、予めご了承ください。尚、当ホールの担当印のない確認書は無効とさせていただきます。

注意事項: 本書は当ホールの使用を許諾するものではなく、予約契約の成立を証するものではありません。本申し込みをされる場合は正式に使用申込書をご提出ください。

年 月 日

必ずチェックしてください。

--	--	--