

Visions Lev スペース利用申込書

お申込み日 年 月 日

フリガナ			
会社名・店名	(印)		
住所			
電話番号			
MAILアドレス			
ホームページ	http://www.		
フリガナ		フリガナ	
申込者氏名		責任者氏名 (会場管理)	
申込者携帯番号		責任者携帯番号	
スマートフォンの有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (会場ドアの鍵の開閉は基本的にスマートフォンで行っていただきます)		
ご利用履歴	<input type="checkbox"/> 初めての利用 <input type="checkbox"/> 利用履歴あり (年 月 日頃)		
ご利用用途	<input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 販売会 <input type="checkbox"/> SALE <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ムービー <input type="checkbox"/> イベント () <input type="checkbox"/> その他 ()		
展示商品・販売商品			
ブランド名			
イベント内容			
撮影内容			
使用スペース	<input type="checkbox"/> 1F <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> 1F + B1		
使用期間	年	月	日 ~ 年 月 日 日間
搬入時間	日	時	分 ~ 時 分 時間
搬出時間	日	時	分 ~ 時 分 時間
追加什器			
搬入出業者名			
備考			
<p>※ ご利用規約をお読みいただき、チェックとご署名をお願いいたします</p> <p><input type="checkbox"/> Visions Lev の「利用規約」を遵守いたします。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">お申込者署名 _____ (印)</p>			
返信先メールアドレス		info@visionslev.com	

Visions Lev (ヴィジョンズレフ)
 541-0041 大阪市中央区北浜1-2-3 豊島ビル1F+B1
 運営: Visions (ヴィジョンズ)
 540-0039 大阪市中央区東高麗橋6-2.1F