

申込日 年 月 日

イベントスペース使用許可申請書

企業・団体名	
担当者名	
メールアドレス	
住所	〒
連絡先	TEL : FAX :
当日責任者名	
連絡先	TEL : FAX :
スケジュール	■イベント期間 年 月 日 ~ 年 月 日 ■営業時間 時 ~ 時 ■搬入・設営 年 月 日 時 ~ 時 ■撤去・搬出 年 月 日 時 ~ 時
イベント名	
イベント内容 (詳しくご記入ください)	該当項目に☑を入れてください <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> PRイベント <input type="checkbox"/> 物販(品目:) <input type="checkbox"/> その他 () ■チェックした内容について、詳細をご記入ください。 ※催事内容がわかる企画書等を添付してください。
対象施設 (☑を入れてください)	<input type="checkbox"/> 1階 国内線チェックインカウンター前 (東側) <input type="checkbox"/> 1階 国際線チェックインカウンター前 <input type="checkbox"/> 2階 マーケットホール東側 <input type="checkbox"/> 2階 イベントスペース <input type="checkbox"/> 3階 レストラン北側通路 <input type="checkbox"/> 3階 国際線保安検査場北側 <input type="checkbox"/> 4階 送迎デッキ(入口) <input type="checkbox"/> 4階 送迎デッキ(東側) <input type="checkbox"/> 4階 送迎デッキ(西側) <input type="checkbox"/> その他 ()
貸出備品 (☑を入れてください)	<input type="checkbox"/> 長机8台 (台) <input type="checkbox"/> 椅子50脚 (脚) <input type="checkbox"/> 50型TVモニター (可動式) <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 延長コード
人員	名
備考	

注意事項について確認しました。(※ホームページ内の注意事項をご確認の上、☑をいれてください。)

↓点線より下は記入しないでください↓

使用許可証

上記申請者に限り、使用を許可します。

年 月 日

佐賀ターミナルビル株式会社

担当 印

TEL : 0952-46-0100

FAX : 0952-46-0109

申込書受付日	/	印	
施設使用料	有	使用料 (円) ・ 無
備考			