

スマーク 催事スペース利用申請書

株式会社プライムプレイス 御中

申請日 年 月 日

会社名

申請者

印

下記の通り、催事スペースの使用を申請します。

催事名	
希望期間	年 月 日～ 年 月 日
会社名	
部署名	
ふりがな	
担当者	
住所	
電話番号	- -
FAX番号	- -
携帯番号	- -
E-mail	@

催事希望スペースに○をしてください

場 所	およその面積(坪・㎡)	平日料金(税別)／日	土日祝料金(税別)／日	日 数
1F はるなプラザ	68 ・ 225	120,000	180,000	日間
1F みょうぎプラザ横柱周り	2.4 ・ 8	50,000	70,000	日間
1F あかぎプラザ	9.3 ・ 30.6	100,000	150,000	日間
1F スマイルストリート各所	3～7 ・ 9～23	50,000	70,000	日間
3F フードコート前広場中央	15 ・ 50	60,000	120,000	日間
3F フードコート前広場①みょうぎ側	3 ・ 10	50,000	70,000	日間
3F フードコート前広場②あかぎ側	3 ・ 10	50,000	70,000	日間
屋外ステージ	8 ・ 27	30,000	50,000	日間
スマークホール	60 ・ 200	3,000/h		日間

※イベント内容については、企画審査がございます。内容によっては実施できかねる場合もございます。予めご了承ください。

会社概要記入シート

記入日 年 月 日

記入者 印

ふりがな	
会社名	
創立	年 月 日
代表者	
資本金	円
従業員数	名
主要事業	
本社・本部所在地	
電話番号	- -
主な取引先	

■個人情報の取り扱いについて

お預かりした個人情報は、スマークの催事スペースの使用に限り利用します。

ただし、次の場合にはこの限りではありません。

- ・警察や裁判所等の公的機関から法律に基づく正式な照会を受けて開示が請求され、これに応じる場合。
- ・ご本人及びその他の方の生命、身体及び財産等を保護するため、やむを得ず関係機関に照会させていただく場合。

【問合せ先】 スマークオペレーションセンター
群馬県伊勢崎市西小保方町368

電話番号:0270-30-7114 《受付時間 10:00~18:00》

催事企画書

株式会社プライムプレイス 御中

記入日 年 月 日

記入者 印

下記の通り催事を企画します。

企画名			
催事期間	年 月 日～	年 月 日	日間
企画内容			
基本坪数	坪	・	m ²
主要商品名			
販促計画	例) 新聞折り込み1万部		
人員計画	社員・派遣・アルバイト・その他()		名
電源の有無	有	・	無
特記			

- ・商品の詳細資料がある場合は、一緒に添付してご提出ください。
- ・過去に他施設にて催事実績がある場合は、その写真を一緒に添付してご提出ください。
またその際は、実施年月日・施設名も併せてお知らせください。