

展示ホール用映像機器レンタル申込書

必要事項をご記入の上、メールかFAXにてお申込みください。
後日ご連絡をいたしますが、連絡がない場合は恐れ入りますがご一報ください。

1.申込者

会 社 名		部署名	
住 所	〒	ビル名	
氏 名		TEL	
E-mail		携帯電話	

2.請求先(申込者と異なる場合のみご記入ください。)

会 社 名		部署名	
住 所	〒	ビル名	
氏 名		TEL	
E-mail			

請求書の電子データ(PDF)での送付を希望しますか？
(希望する場合は右の口にチェックを入れてください)

☐ 希望する

3.利用場所

催 事 名		小間番号		ブース名	
利 用 期 間	開始日: 年 月 日	時間:	:		から
	終了日: 年 月 日	時間:	:		まで
利 用 場 所	東ホール(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8) 西ホール(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4) 南ホール(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4) 有明GYM-EX				

4.申込みレンタル備品

【消費税込】

番 号	品 名(記号)	単価	数量	金 額
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
合 計				- 円

※ご記入いただいた個人情報は、当社「個人情報保護方針」に基づき、責任をもって管理します。
なお、「個人情報保護方針」は、当社HP(<https://www.bigsight-services.co.jp/privacy-policy//>)
をご覧ください。
※お問合先: 〒135-0063 東京都江東区有明3-11-1 TEL: 03-5530-1285 事業部レンタル課