

舞浜アンフィシアターご利用申込書

株式会社オリエンタルランド 行

お申込日: 年 月 日

【ご契約者(ご請求先)】

※太枠内へご記入ください。

| | | | | |
|-------------------------|-----|--|-----|-----|
| 貴社名・ 貴団体名 (ご契約者名) | | | | 社印 |
| ご住所 | 〒 - | | | |
| 催事 責任者様名 | | | | |
| ご担当者 | 部署名 | | TEL | () |
| | 氏名 | | FAX | () |

【ご利用内容】 「舞浜アンフィシアター使用規則」に同意の上、下記の通り申し込みます。

| | | | | |
|----------------|---|----------|---|----------|
| ご利用目的 | *該当するものに○をしてください。(講演会、各種発表会、会議・セミナー、ショー・コンサート、式典他) | | | |
| 催事名称 (タイトル) | | | | |
| ご利用日時 | 開始(設営) | 年 月 日() | 午前・午後 | 時 分 |
| | 開催日 | 年 月 日() | ～ | 年 月 日() |
| | 終了(撤去) | 年 月 日() | 午前・午後 | 時 分 |
| ご利用料金 (税込) | 基本使用料金 | 円 | 時間外使用料並びに電気使用料等は、 ご利用後にご請求させていただきます。 | |
| ご利用料金 お支払日 | 1回 | 年 月 日() | | 円 |
| | 2回 | 年 月 日() | | 円 |
| | 3回 | 年 月 日() | | 円 |
| ご利用料金支払方法 | 銀行振込 ※お振込手数料は御社にてご負担ください。 | | | |
| 通信欄 | 本申込書提出後の解約(日程変更含む)は所定のキャンセル料を頂戴いたします。 消費税はご利用時点の税率でご請求させていただきます。 | | | |

| | | | |
|--|--------|----------|-------|
| 上記内容で受注致しました。 株式会社オリエンタルランド シアトリカル事業部長 印 | 予約受付番号 | | 社内確認欄 |
| | 受付日 | 年 月 日() | |
| | 担当者 | | |

FAXをご利用の場合は 047-381-3663 にご送付ください。