

# ベスト電器天神eホール 搬入出作業申請書

提出日 (西暦) 年 月 日

【搬入出管理責任者】

催事名						
ホール使用期間 (西暦)	年	月	日 ( ) ~	年	月	日 ( )
ご担当者名			御社名			
TEL			FAX			
			緊急連絡先			



送付先: 株式会社スペースマネジメント  
〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神1-9-1  
ベスト電器 福岡本店11F

E-MAIL: info@spman.co.jp

FAX: 092-600-0340

TEL: 092-408-2621

例	作業会社			区分	作業日	作業時間	作業内容
	会社名	氏名	TEL				
	(株)スペースマネジメント	福岡 太郎	090-0000-0000	<input checked="" type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	7 月 7 日 (木)	10 : 00 ~ 12 : 00	ステージ設営
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	
				<input type="checkbox"/> 搬入 <input type="checkbox"/> 搬出	月 日 ( )	: ~ :	

- ・「搬入出作業申請書」は、**メール**にて、**ご利用7日前**までにご提出ください。
- ・当館は駐車場がございませんので、近隣駐車場をご利用くださいますようお願いいたします。搬入口をご利用の際は、管理者を常駐させ管理いただきますようお願いいたします。
- ・ご不明な点がございましたら、お気軽に担当者までお電話ください。

受取日	担当印