

# IMA光の広場 利用申込書 (一般用)

申込日	月 日 ( )		光の広場利用規定を遵守することを条件に、以下のとおり使用を申し込みます→チェックしてください <input type="checkbox"/>	
申込者 (ご担当者)	フリガナ			
	会社(団体)名			
	フリガナ			
	ご担当者名			
	所在地	〒		
	電話番号	TEL :	携帯電話 :	
	E-mail			
当日連絡先	責任者名	携帯電話		

催事名				
搬入・設営	年 月 日 ( )	時 分 ~	年 月 日 ( )	時 分
開催日時	年 月 日 ( )	時 分 ~	年 月 日 ( )	時 分
搬出	年 月 日 ( )	時 分 ~	年 月 日 ( )	時 分
利用ゾーン	平日	<input type="checkbox"/> A (100,000円)	<input type="checkbox"/> As (150,000円)	<input type="checkbox"/> B (30,000円) <input type="checkbox"/> C (30,000円)
	土日祝	<input type="checkbox"/> A (200,000円)	<input type="checkbox"/> As (300,000円)	<input type="checkbox"/> B (60,000円) <input type="checkbox"/> C (60,000円)
備品使用	※詳細は「備品レンタル申請書」に記入しご提出ください		備品料金表 (1日あたり)	
	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	長机2台 1,000円 パイプ椅子10脚 1,000円 ベルトパーテーション5本 1,500円 延長コード1台30m 500円	
館内アナウンス 実施の有無	※詳細は「光の広場館内アナウンス原稿」に記入し、ご提出ください			
	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
大型ビジョン 掲載の有無	※A/Asゾーン利用者のみ有償で大型ビジョンを使用できます			
	平日	<input type="checkbox"/> 終日 (単日)	<input type="checkbox"/> 終日 (数日)	<input type="checkbox"/> 15秒枠 (単日) <input type="checkbox"/> 15秒枠 (数日)
	土日祝	<input type="checkbox"/> 終日 (単日)	<input type="checkbox"/> 終日 (数日)	<input type="checkbox"/> 15秒枠 (単日) <input type="checkbox"/> 15秒枠 (数日)
備考				

※上記金額は全て税抜表示です

新都市ライフホールディングス使用欄

担当者			取引先コード

(光の広場利用申込用)

## 反社会的勢力の排除に関する誓約書

株式会社 新都市ライフホールディングス

代表取締役社長 新居田 滝人 殿

当社[個人の場合「私」]は、光の広場の利用申込みをするに当たり、

- 1 当社又は当社の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれに準ずる者をいう、以下同様とする）が[個人の場合「私が」]、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明し、**誓約** <いたします・いたしません>。
  - 一 暴力団
  - 二 暴力団員
  - 三 暴力団準構成員
  - 四 暴力団関係企業
  - 五 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ
  - 六 その他前各号に準ずるもの
- 2 当社又は当社の役員が[個人の場合「私が」]、現在又は将来にわたって、前項の反社会的勢力又は反社会的勢力と密接な交友関係にある者（以下、「反社会的勢力等」と言う。）と次のいずれかに該当する関係も有しないことを表明し、**誓約** <いたします・いたしません>。
  - 一 反社会的勢力等によって、その経営を支配される関係
  - 二 反社会的勢力等が、その経営に実質的に関与している関係
  - 三 反社会的勢力等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
  - 四 その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係
- 3 当社又は当社の役員が[個人の場合「私が」]、貴社に対し、自ら又は第三者を利用して次のいずれの行為も行わないことを表明し、**誓約** <いたします・いたしません>。
  - 一 暴力的な要求行為
  - 二 法的な責任を超えた不当な要求行為
  - 三 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
  - 四 風説を流布し、偽計又は威力を用いて貴社の信用を毀損し、又は貴社の業務を妨害する行為
  - 五 その他前各号に準ずる行為

令和 年 月 日

所在地

氏名

印

# IMA光の広場 備品レンタル申請書

使用ゾーン	<b>Aゾーン</b>	<b>Asゾーン</b>	<b>Bゾーン</b>	<b>Cゾーン</b>
催事期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )			
主催者				
ご担当者				
連絡先				

= 当日利用する備品の個数をご記入ください =

※申請後の備品追加はできません

無料	数量
	<input type="checkbox"/> パイプ椅子 (10脚まで) 脚

(税抜)

備品No	※弊社記入
~	

有料	数量
	<input type="checkbox"/> 長机 (W180cm × D45cm × H70cm) 台 2台¥1,000
	<input type="checkbox"/> パイプ椅子 脚 10脚¥1,000
	<input type="checkbox"/> ベルトパーテーション 本 5本¥1,500
<input type="checkbox"/> 延長コード(30m) 台 1台¥500	

備品No	※弊社記入
~	
¥	× 日 = ¥
~	
¥	× 日 = ¥
~	
¥	× 日 = ¥
~	
¥	× 日 = ¥

## 【ご利用方法】

- ※当日、**弊社指定番号**の備品をお使いください
- ※運搬の際、カートをご自由にお使いください
- ※必ずアルコール消毒をしてご返却ください
- ※所定の場所へ**番号順**に並べて返却してください

## 【ゾーン別備品使用可能台数】

A/Asゾーン	長机 : 12台
	パイプ椅子 : 30脚
	ベルトパーテーション : 10本
B/Cゾーン	長机 : 4台
	パイプ椅子 : 10脚
	ベルトパーテーション : 5本

**※ 申請した備品以外は持ち出し禁止です ※**

第7号様式

管理課長	課長	担当者印

令和 年 月 日

(株)新都市ライフホールディングス光が丘事業本部 御中  
(FAX : 03-3976-7171)

店舗番号

店舗名

店長名

## 入館作業届

入館業者	会社名			
	住所			
	TEL			
	責任者			
	作業者名		携帯	
日時	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 AM 時 分 ~ AM 時 分 PM 時 分 ~ PM 時 分			
火気器具の 使用有無	有 ・ 無		防災センター確認欄	
	時 分 ~ 時 分 (24時間表記)			
厨房等で給排気を運転しないで火気器具を使用しますと火災報知器が作動する恐れがありますので必ずご記入ください。				
作業場所	光の広場 入館時等身分証の提示を願うことがあります			
作業内容				
備考				

## 光の広場 館内アナウンス原稿

**太枠**の中をご記入ください。

開催期間中のみ館内アナウンスいたします。

月	日( )	～	月	日( )			
午前	時	分	～	午後	時	分	まで

1階 IMAストリート 光の広場 特設会場にて、

--

を開催しております。

会場では、

--

皆様ぜひお誘いあわせのうえ、  
1階 IMAストリート 光の広場 特設会場まで  
お立ち寄りくださいませ。

**アナウンス期間**

--