No

イベント申込用紙

責任者	営業	担当

株式会社 ファクトコンサルティング
チャーミーズ☆エンジェル

※ 以下の条件で申込致します。

申込日	平成　　年　　月　　日

実施日時							開始時間	終了時間	拘束時間
平成		年		月		日			

請求先					
発注会社名	印	責任者様	印	ご担当者様	印
ご住所	〒		電話番号		

納品先　（上記と同じであれば記入の必要はございません）					
発注会社名	印	責任者様	印	ご担当者様	印
ご住所	〒		電話番号		

支払い関連の記入事項

支払規定	（有･無）毎月　日〆　翌月　日支払		
請求方法	納品日毎	月〆一括	振込み
			（　　）

事務欄	指定衣装	指名等
	延長･出張等	企画備考欄

商品番号	イベント品目	備考	料金	数量	合計金額

合計金額	
税込み合計金額	

ご依頼に際して

① 受付後、弊社にて移動費及び創合計金額を算出の上、受付印を押印し貴社宛にご返送致します。
② 人数等でご希望に添えない場合がございます。何卒ご了承下さいませ。
③ 延長料金（拘束時間･実働5時間を超える場合）についてはご相談下さい。別途お見積もりさせて頂きます。
④ 受付完了後のキャンセル料金について〔10日～2日前〕料金の50%〔前日～当日〕料金の100%をご請求致します