

年 月 日

駅前情報発信コンソーシアム

株式会社アスタ西東京 御中

〈申込者〉企業/団体名

担当者

住 所

電 話

E-mail

ASTA VISION（アスタビジョン）利用申込書 兼 利用受付書

「ASTA VISION 利用規約」に基づき、下記のとおり利用を申し込みます。利用に際しては、諸規則を遵守し、万が一、違反があった場合には、即時利用を中止します。また、お客様等とのトラブルが発生した場合は、当方にて責任を負い、貴社に一切の迷惑をおかけ致しません。

記

1. 利用期間

____年____月分 から____か月間 （原則：1か月毎の利用となります。）

2. 広告内容

広告内容 (概略)		映像の 長さ	秒
備考			

3. 利用料金

利用料金	円	その他料金	円
------	---	-------	---

〔受付処理（管理者記入欄）〕

月 日 受付番号：_____

☐ 上記内容で予約の成立とさせていただきます。

☐ 審査の結果、今回は予約を受け付けられません。

株式会社アスタ西東京

処理内容	処理日	担当者	検印
受付／請求書発行			
入金確認	(入金額)		

年 月 日

〈申込者〉企業/団体名

担当者

住 所

電 話

E-mail

ASTA VISION（アスタビジョン）利用変更・取消申込書 兼 受付確認書

「ASTA VISION 利用規約」に基づき、下記のとおり申込ます。

記

1. 申請内容 ☐ 変更 ・ ☐ 取消

2. 内容

変更・取消し内容	
追加料金・取消料金	

〔受付処理（管理者記入欄）〕

月 日 受付番号： _____

☐ 上記内容で受け付けました。

☐ 上記内容については、お受けできません。

株式会社アスタ西東京 印

受付・回答処理日	追加料金・取消料金等	担当者	検印
管理者からの連絡事項			

※変更または取消しに伴う、料金が発生した場合は指定日までにお振込みによりお支払いください