貸会議室利用申込書

様

申込日 年 月 日

会議室利用規約(別紙)を遵守することに同意し、下記の通り申込みます。

事業所

団体名

所在地

申込者

※下表太枠内をご記入下さい。※複数の日を希望される場合、使用日毎にお申込みください。

担当者名

(当日)連絡先

| | | | TEL (|) | _ | FAX | (|) – | | |
|--|---------------------------------|--|-------|--------------------|--|---|--------|-------|--------|--|
| 利用目的 | | | | | | | | | | |
| 案内表示 原 稿 | | 要・不要 ※必要な方はご記入下さい。 | | | | | (| : ′ | ~ :) | |
| 利用日時 | | | | 10.111 | | | 7111 | 利用人数 | 人 A | |
| 利用印 | 守間 | 時 分~ | 時分 | | 動車 | 有(| 台) · 無 | ※駐車場: | 3台まで無料 | |
| | T | 利用会場 | 場 | | | 用料金(1時間) 飲食物の持ち込み | | | | |
| 1 | 1 別館 2F 貸会議室 9:00~20:00 ~15名 | | 名様迄 | 3,500 円(税込) | | 有 | · 無 | | | |
| 支払方法 当日現地払 ・ 前振込(事前請求書送付希望) | | | | | | | | | | |
| 貸出 | | | | | | 要) プロジェクター台 無料 (要・不要) 演台 無料 | | | | |
| 備品 | | (要・不要) スクリーン@ 1000 円(要・不要) ホワーク(要・不要) 額(要・不要) マイクの500 円(要・不要)額 | | | | | | | | |
| [会場ご利用レイアウトをご記入ください] ※ <u>スクール形式</u> or <u>口の字形式</u> or <u>口の字形式</u> 机 10 台 椅子 20 脚 まで貸出可能です | | | | | [注意事項] ① 事前準備の30分は無料です。 ② 利用時間は最大3時間までです。 ③ 持ち込まれました飲食物は必ずお持ち帰りをお願い致します。 ④ 参加者全員の検温と連絡シートのご記入とご提出をお願い致します。 [備考] | | | | | |
| 根国シティビューホテル TEL 0827-22-1341 FAX 0827-24-4367 E-mail info@cityviewhotel.jp | | | | | | | | | | |

支払方法 会議室に関する一切の費用は開催日までに現金または銀行振込でお支払いいただくか 当日に現金又はカードにてご精算ください。

銀行振込の場合は当ホテルが指定する支払期日までに入金確認が取れない場合は お申し込みは撤回されたものとし、会場の利用ができなくなりますのでご注意ください。