

コンワビル 貸会議室 ご利用お申込書

FAX.03-3543-3105

お申込日 年 月 日

ご利用会議室名	コンワホール		
ご利用期間	年 月 日 () 午前・午後・夜		
	※午前は9-12時、午後は13-17時、夜は18-21時		
ご利用目的 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 定例会 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 採用関連 <input type="checkbox"/> 懇親会 <input type="checkbox"/> その他()		
ご利用人数	約()名		

御社名			
ご担当部署		TEL	
ご担当者		FAX	
ご住所	〒		
当日ご担当者	※お申込ご担当者と異なる場合、ご記入下さい。	当日ご担当 者の連絡先	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 請求書ご郵送、 <input type="checkbox"/> 当日現金 ※お振込手数料は、ご負担お願いします。		
請求書送付先	〒		
	※ご住所(上記)と同じ場合は、ご記入頂かなくて結構です。		

以下の内容につきましては、ご予約確認時に、懇和会館にて記入致します。

1階TVモニター表示名 (全角14文字まで可)	注)特別ご指示のない場合は、会社名のみで表示させていただきます。		
ご案内 立て看板	<input type="checkbox"/> 1階エレベーターホール <input type="checkbox"/> コンワホール前 注)ご案内用紙はお客様ご自身でご用意頂きます。		
無料オプションのご利用	<input type="checkbox"/> マイクセット(ワイヤレス3本・1本はピンマイクに変更可能) <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> ポインター <input type="checkbox"/> スクリーンのみ		
有料オプションのご利用	<input type="checkbox"/> プロジェクター(2,000円) ※税抜金額となります		
備考			