

損保会館 会議室申込書【 大会議室 】

202411

申込者	※ 申込者と会議室使用料の振込人が異なる場合は、必ず事前連絡を下さいますようお願い申し上げます。					
	(ふりがな)				部署名	
	法人名				担当者名	
	住所	〒				
	日中の電話番号					携帯電話
e-mail			@		FAX	

当社は、ご記入いただきました個人情報について、会議室申込みにかかる目的以外には一切利用いたしません。

チェック欄(必須) 会議室使用規則を遵守することに同意し、以下のとおり申込みいたします。

ご使用日	西暦	年	月	日	曜日
室名	大会議室				
ご予約時間帯	:	~	:		予約区分 (午前) 09:00~12:00 (午後) 13:00~16:00 (夜間) 17:00~21:00 前後延長可能時間帯8:00~22:00
会議等の開始・終了時間	:	~	:		※1階ディスプレイ掲示をする場合、左記の時間を掲示します
会議等の名称					
1階ディスプレイ掲示	<input type="checkbox"/> 掲示する	<input type="checkbox"/> 使用目的	会議・研修・講習・説明会・その他()		
レイアウト(必須)	※該当する部分に○をつけてください。 教室型以外での利用を希望される場合は、「上記以外」に○してください。 <input type="checkbox"/> 教室型(3人掛 × 列 × 列) <input type="checkbox"/> 上記以外 (ご希望の場合は係員にご相談ください。なお、定員を超えた設営はお受けできません。)				
設営依頼	※該当する部分に○をつけてください。設営の申込期限は使用日の14日前までとさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する※(有料) → <input type="checkbox"/> セッティング・原状復帰双方 <input type="checkbox"/> 原状復帰のみ 設営を希望されるお客様は、レイアウト図面をお送りください。				
請求書	※原則、メールで送付いたします。郵送をご希望の場合、○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 郵送を希望				

申込備品		ご希望の数量をご記入ください			
品名	単価/1区分当り	単位	合計(区分×数量)	金額	
有線ハンドマイク (5本まで)	1,130	本			
無線ハンドマイク (4本まで)	1,700	本		無線ハンドマイク、無線ピンマイクを合わせて4本までご使用可能です。	
無線ピンマイク (2本まで)	1,700	本			
プロジェクター(10,000ルーメン)	11,300	台			
プロジェクター持込料	1,130	台・日			
マイク持込料	1,130	台			
大スクリーン	1,130	面			
CD/DVDプレーヤー	1,130	台			
移動式スクリーン	1,130	台			
衝立 (W1600×H1800)	570	台・日			
テーブルクロス	1,000	枚・日			
合計				0	

備品料金区分は午前:9:00~12:00、午後:12:00~17:00、夜間:17:00~21:00とし、会議室お申込時間帯に応じて計算されます。

当社記入欄

受付日	
基本室料	
延長料	
備品費	
設営費	

備考

当社記入欄

受付印
