損保会館会議室申込書 【 小会議室 】

202411

		<u> </u>	44000		1 A 113					
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	F								
	日中の電話番号				携帯電話					
	e-mail			@		FAX				

	e-maii		u	,		FAX						
当社は、ご記入し	いただきました個人	、情報について、会議	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) 🖌 会調	養室使用規則を遵	守することに同意し	、以下のとね	おり申込み	いたします。						
ご使用日	西暦		年	月		日	曜日					
室名												
ご予約 時間帯	:	~	:	予約 (午後) 13 区分 (夜間) 17		(午後) 13:00~1	9:00~12:00 3:00~16:00 7:00~21:00 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		スプレイ掲示をする場合、	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								
1階ディスプレイ 掲示	掲示する	使用	目的会	会議・研修・講習 ・説明会・その他()								
レイアウト (必須)	ロノ字型(t 教室型(3ノ	- 几の配置を変えまt 人掛 ×	せん) 列 × 列)	[教室	る場合は、「上記以外」に 型(2人掛 × 超えた設営はお受けで	列 × 列)					
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 <u>14日前</u> までとさせていただきます。 希望しない(各部屋ともロノ字型が基本形式です。) 希望する※(有料) → 「 セッティング・原状復帰双方 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		送付いたします。郵	送をご希望の場合、		ごさい 。							
申辺	└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	Y×数量)	金額	7					
有線ハンドマイ	ー 有線ハンドマイク(ポータブルアンプ)		本	404,502	、503は有線マ	イクの使用不可です。	当社記入欄					
無線ハンドマイク		1,700	本		マイク(ハンド、ピン)は、会議室ご							
無線ピンマイク		1,700	本	とに本数の制	削限がこさし	ハます。 						
プロジェクター		9,040	台									
プロジェクター		1,130	台・日									
スクリーン(ホワイトボード兼用) CD/DVDプレーヤー		0 1,130	面									
移動式スクリー		1,130	台台			1						
52インチ液晶モニター(5Fのみ)		6,780	台				_					
衝立(W1600×		570	台・日									
テーブルクロス		1,000	枚・日				**					
合 計							ס					
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	3込時間帯(こ応じて計算されます。	_					
当社記入欄							_					
受付日	21		備考									
基本室料 延長料	1		 				受 付 印					
備品費設営費							200					
-							1 1					