

会議室使用申込書

申込書ご提出日 平成 年 月 日

貴社名 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

ご担当者: 部署名

ご氏名 _____ (印)

ご利用の会議室（使用する会議室を○で囲んで下さい）			
1. 601会議室（6階）		2. 201会議室（2階）	
3. 701会議室（7階・大）		4. 702会議室（7階・小）	
5. 401会議室（4階）			
ご利用日	平成 年 月 日（ ）	出席予定人数	名
ご利用時間	: ~ : / 合計 時間		
提示する会議等の名称			
ご用意するもの（該当のところを○で囲みご記入ください） ・プロジェクター（スクリーン含む） ・スクリーンのみ ・ノートパソコン ・マイク 本 ・延長コード 本 ・その他			
レイアウト（該当のところを○で囲みご記入ください） ・スクール型 ・口の字型 ・コの字型 ・その他 ※別紙にご希望レイアウトの詳細をご記入の上、申込書とあわせてFAXにてお送りください。 ※特にご指定のない場合は、スクール型とさせていただきます。			
会館記載事項 1. 会議室使用料 円 2. 飲食代立替分 円 3. 備品使用料 円		責任者印	担当者印

FAX 03-3447-5372

会場レイアウト（ スクール型・ロの字型・コの字型・その他 ）

（手書きで結構です）

ご希望のレイアウトをご記入ください。（ご希望に添えない場合はご相談させていただきます）
ご不明な点は担当：飯島（イイジマ）TEL：03-5422-6351 までご連絡ください。

F A X 03-3447-5372