

ダイワロイネットホテル四ツ橋

会議室利用申込書



※太枠線内をご記入ください。

利用規約を遵守の上、下記の通り利用を申し込みます。

申込日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

ご利用日	平成	年	月	日 ()	～	平成	年	月	日 ()
ご利用時間		時	分	～	時	分			
予約室	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
ご利用人数				名様					

会議名称			
ご利用の目的	<input type="checkbox"/> 会議	<input type="checkbox"/> セミナー・講演	<input type="checkbox"/> 研修会
	<input type="checkbox"/> 説明会	<input type="checkbox"/> 面接	<input type="checkbox"/> その他 ()
会社・団体名			
部課名		ご担当者名	様
電話		FAX	
担当者直接連絡先	※可能であれば携帯電話のご記入をお願い致します。		
E-Mail			

会議室掲示板	<input type="checkbox"/> 会議名称	<input type="checkbox"/> 会社名	<input type="checkbox"/> 不要
貸出備品	<input type="checkbox"/> プロジェクター	2,000円	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> スクリーン	無料	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> マイク	無料	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ホワイトボード完備	無料	<input type="checkbox"/>
お食事	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	飲物 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ご宿泊予定	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	お支払方法 <input type="checkbox"/> 現地精算 <input type="checkbox"/> 振込

会場レイアウト	<input type="checkbox"/> スクール	<input type="checkbox"/> ロの字	<input type="checkbox"/> コの字
	<input type="checkbox"/> シアター	<input type="checkbox"/> 面接	<input type="checkbox"/> 展示会

返信欄

ご料金換算	
受付日	
担当者	確認
手配	最終

※本書は、予約確定後も利用致しますので、大切に保管してください。