

ダイワロイネットホテル八戸

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	年	月	日
-----	---	---	---

ご利用日	年	月	日 ()	～	年	月	日 ()
ご利用時間	時	分	～	時	分		
予約室	<input type="checkbox"/>	ダイワロイネットホテル八戸 2階	会議室				
ご利用人数	名様	法人会員番号：	<small>法人会員のみご記入下さい。</small>				

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"/> ホワイトボード	無料	<input type="checkbox"/> 円
	<input type="checkbox"/> 液晶テレビ	無料	<input type="checkbox"/> 円
	<input type="checkbox"/> DVDプレーヤー	800円(税込)	<input type="checkbox"/> 円
	<input type="checkbox"/> プロジェクター	2,000円(税込)	<input type="checkbox"/> 円

ご宿泊	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	お支払方法	<input type="checkbox"/> ご来館	<input type="checkbox"/> 事前振込
-----	----------------------------	----------------------------	-------	------------------------------	-------------------------------

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"/> 島型	<input type="checkbox"/> 展示会(要相談)

利用規約について同意しました。(お申し込みの際、必ず利用規約をご一読くださいますようお願い致します。)

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。