

# 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	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"/> サファイア (80㎡)	<input type="checkbox"/> ルビー (69㎡)					
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"/> ホワイトボード	無料	<input type="checkbox"/> レーザーポインター	無料
	<input type="checkbox"/> マイク	無料	<input type="checkbox"/> 氷	100円 (1kgあたり)
	<input type="checkbox"/> スクリーン	無料	<input type="checkbox"/>	円
	<input type="checkbox"/> プロジェクター	無料	<input type="checkbox"/>	円

ご宿泊予定	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	お支払い方法	<input type="checkbox"/> ご来館 ( <input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 事前 ) / <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。