ダイワロイネットホテル岐阜

会議室利用申込書

FAX
058-212-0056

※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	令和　年　月　日（　）

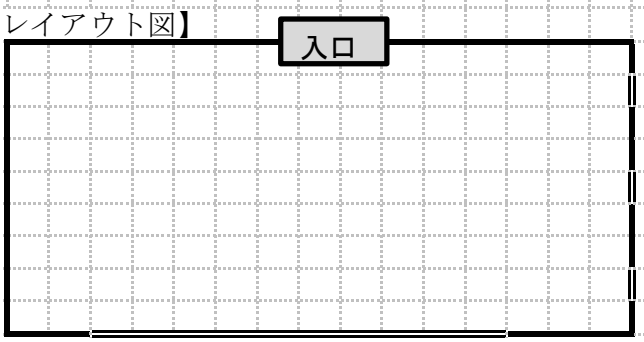
ご利用日	令和　年　月　日（　）	ご利用日②	令和　年　月　日（　）
ご利用時間	:　～　:	※2日以上使用の場合	:　～　:
ご利用人数	名様	仮予約期限	令和　年　月　日（　）

会議名称			
ご利用の目的	☐ 会議　☐ セミナー・講演　☐ 研修会 ☐ 説明会　☐ 面接　☐ その他（　）		
会社･団体名		部課名	
電話		ご担当者	様
		携帯電話	
FAX			
E-Mail			

お飲み物	☐ 有 【ミネラルウォーター（500ml/無料）　本】　☐ 無		
ご宿泊予定	☐ 有　☐ 無	お支払方法	☐ フロント精算　☐ 事前振込

会場レイアウト	☐ スクール　☐ ロの字　☐ コの字　☐ その他
※駐車場に関して	**当ホテルは提携駐車場を3か所ご用意いたしております。当ホテル公式HPをご確認ください。**

【レイアウト図】



【その他ご希望欄】

返信欄

ご料金(利用)	¥　×	時間 = ¥	
(飲物)	¥	合計	¥
受付日		担当者	

※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。