

ダイワロイネットホテル秋田駅前

# 会議室利用申込書

FAX

018-893-4677

※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 ( )	～	令和 年 月 日 ( )
ご利用時間	時 分	～	時 分
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"/> 説明会	<input type="checkbox"/> セミナー・講演 <input type="checkbox"/> 面接	<input type="checkbox"/> 研修会 <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			
無料貸出備品	<input type="checkbox"/> プロジェクター (1台) <input type="checkbox"/> 延長コード ____ 個 (最大6個) <input type="checkbox"/> マイク ____ 本 (最大2本) <input type="checkbox"/> ホワイトボード (1台)	<input type="checkbox"/> デスク (最大12台) <input type="checkbox"/> 椅子 (最大36脚) <input type="checkbox"/> LANケーブル5m ____ 個 (最大3個) <input type="checkbox"/> HDMIケーブル2m ____ 個 (最大6個)	
ご宿泊予定	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	お支払方法 <input type="checkbox"/> フロント精算 <input type="checkbox"/> 振込
会場レイアウト	<input type="checkbox"/> スクール (最大12台) <input type="checkbox"/> シアター	<input type="checkbox"/> ロの字 (最大8台) <input type="checkbox"/> 面接	<input type="checkbox"/> コの字 (最大8台) <input type="checkbox"/> 展示会

備考

返信欄

ご料金換算			
受付日			
担当者		確認①	
確認②		精算担当	

※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。