

仙都会館会議室利用申込書

企業・団体名		担当者氏名		印
住所				
連絡先 (TEL) (FAX) (携帯)				
利用日 平成 年 月 日 ()		利用目的		
利用時間 (ご利用の時間を○で囲んでください) ・ 9:00~12:00 ・ 13:00~17:00 ・ 18:00~21:00				
利用会議室 (ご利用の会議室を○で囲んでください) ・ 3階会議室 ・ 4階会議室 ・ 5階会議室A ・ 5階会議室B ・ 7階会議室 ・ 8階会議室				
レイアウト選択 (ご希望のレイアウトを○で囲んでください) ・ スクール形式 ・ □の字 ・ 島型			利用人数 人	
案内表示 要 ・ 不要		表示開催時間 : ~ :		
表示内容 (30字以内)				

基本無料備品 (ご希望の備品項目にチェックをしてください)				
<input type="checkbox"/>	有線マイク(1本)	※注意		
<input type="checkbox"/>	無線マイク(1本)	・マイクは3種類から、いずれか1種類1本無料となります		
<input type="checkbox"/>	ピンマイク(1本)	・3階会議室、7階会議室ではマイクの使用はできません		
<input type="checkbox"/>	演台(1台)	<input type="checkbox"/>	モニター48型	※いずれか1台無料となります
<input type="checkbox"/>	スピーカー(1台)	<input type="checkbox"/>	モニター50型	
<input type="checkbox"/>	スクリーン(1台)	<input type="checkbox"/>	レーザーポインター(1本)	
<input type="checkbox"/>	プロジェクター(1台)	<input type="checkbox"/>	ブルーレイDVDプレイヤー(1台)	
<input type="checkbox"/>	CDプレイヤー(1台)			

有料備品					
<input type="checkbox"/>	有線マイク[1000円/本]	本	<input type="checkbox"/>	モニター48型[1000円/台]	台
<input type="checkbox"/>	無線マイク[1000円/本]	本	<input type="checkbox"/>	モニター50型[1000円/台]	台
<input type="checkbox"/>	ピンマイク[1000円/本]	本	<input type="checkbox"/>	レーザーポインター[1000円/本]	本
<input type="checkbox"/>	演台[1000円/台]	台	<input type="checkbox"/>	ブルーレイDVDプレイヤー[1000円/台]	台
<input type="checkbox"/>	スピーカー[1000円/台]	台	<input type="checkbox"/>	パーティション(H180xW300)[1000円/枚]	枚
<input type="checkbox"/>	スクリーン[1000円/台]	台	<input type="checkbox"/>	パーティション(H150xW300)[1000円/枚]	枚
<input type="checkbox"/>	プロジェクター[1000円/台]	台	<input type="checkbox"/>	延長コード[500円/個]	個
<input type="checkbox"/>	CDプレイヤー[1000円/台]	台	<input type="checkbox"/>	ホワイトボード[500円/台]	台
<input type="checkbox"/>	ごみ袋[250円/枚]	枚	<input type="checkbox"/>	LANケーブル[500円/本]	本

備考欄 (ご連絡・ご質問) ※荷物受取・食事持込み・お弁当・コーヒーサービス等・その他について
--