

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 年 月 日 ()	利用目的	
利用時間 (ご希望の時間にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 18:00~21:00		
利用会議室 (ご希望の会議室にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 3階会議室 <input type="checkbox"/> 4階会議室 <input type="checkbox"/> 5階A会議室 <input type="checkbox"/> 5階B会議室 <input type="checkbox"/> 7階A会議室 <input type="checkbox"/> 7階B会議室 <input type="checkbox"/> 7階C会議室 <input type="checkbox"/> 7階D会議室 <input type="checkbox"/> 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 ・口の字 ・島型 ・その他のレイアウト		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してください)	
<input type="checkbox"/> 有線マイク (1本) <input type="checkbox"/> 無線マイク (1本) <input type="checkbox"/> ピンマイク (1本)	※注意 ・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 ・3階会議室、7階A・B会議室ではマイクの使用はできません
<input type="checkbox"/> スピーカー (1台)	<input type="checkbox"/> CDプレーヤー (1台)
<input type="checkbox"/> 演台 (1台)	<input type="checkbox"/> モニター (1台)
<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プレーヤー (1台)

有料備品			
有線マイク[1000円/本]	本	モニター[1000円/台]	台
無線マイク[1000円/本]	本	レーザーポインター[1000円/本]	本
ピンマイク[1000円/本]	本	ブルーレイDVDプレーヤー[1000円/台]	台
スピーカー[1000円/台]	台	パーテーション (H180×W300) [1000円/台]	台
演台[1000円/台]	台	パーテーション (H150×W300) [1000円/台]	台
スクリーン[1000円/台]	台	延長コード[500円/本]	本
プロジェクター[1000円/台]	台	ホワイトボード[500円/台]	台
CDプレーヤー[1000円/台]	台	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・お弁当等・その他について
