

コンワビル 貸会議室 ご利用お申込書

FAX.03-3543-3105

お申込日

年 月 日

ご利用会議室名	<input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第2・第3連結
ご利用期間	年 月 日 () : ~ :
	※時間は9:00~19:00で1時間単位でご指定ください。
ご利用目的 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 理事会・定例会 <input type="checkbox"/> 採用関連 <input type="checkbox"/> その他()
ご利用人数	約()名

御社名			
ご担当部署		TEL	
ご担当者		FAX	
ご住所	〒		
当日ご担当者	※お申込ご担当者と異なる場合、ご記入下さい。	当日ご担当者の連絡先	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 請求書ご郵送、 <input type="checkbox"/> 当日現金		※お振込手数料は、ご負担お願いします。
請求書送付先	〒		
	※ご住所(上記)と同じ場合は、ご記入頂かなくて結構です。		

1階、13階TVモニター表示名 (全角14文字まで可)	注)特別ご指示のない場合は、会社名のみで表示させていただきます。		
無料オプションのご利用	<input type="checkbox"/> スクリーンのみ <input type="checkbox"/> ポインター	<input type="checkbox"/> 延長コード	
有料オプションのご利用	<input type="checkbox"/> プロジェクター(2,000円) <input type="checkbox"/> パーテーション(最大4枚)(2,000円)	<input type="checkbox"/> 音響セット(マイク・DVD)(2,000円)	<input type="checkbox"/> WEBカメラ(3,000円) ※こちらは税抜金額です
備考			