

年 月 日

第二吉本ビルディング株式会社 宛
FAX：06-6341-0223

(申 込 者)

会 社 名
業 種
住 所 〒

部 署
ご 担 当 者

T E L :

F A X :

メールアドレス :

印

貸会議室使用申込書

使 用 日	年 月 日 曜日																				
使 用 時 間	(9時から17時の間の3時間以上、1時間単位の追加でご予約ください。) <input type="checkbox"/> 使用時間 時 ~ 時 ※ 17時以降のご使用は、別途ご相談下さい。 (計 時間) ※ 使用時間は、準備・後片付けを含む入室から退室までです。 <input type="checkbox"/> 夜間 18時 ~ 21時																				
使 用 室	<input type="checkbox"/> A (54名) <input type="checkbox"/> B (54名) <input type="checkbox"/> C (72名) <input type="checkbox"/> A+B (108名) <input type="checkbox"/> A+B+C (198名) (控室 <input type="checkbox"/> D (16名) ・ <input type="checkbox"/> E (6名) ・ <input type="checkbox"/> F (6名))																				
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 会社説明会/インターシップ <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他 ()																				
備 品 申 込	<input type="checkbox"/> プロジェクター (8000ルーメン ・ 4200 ~ 5000ルーメン) <input type="checkbox"/> ワイドスクリーン 16:10 (120インチ) <input type="checkbox"/> スクリーン 4:3 (100インチ ・ 80インチ) ・ A室は天井吊固定120インチスクリーン (4:3)付【無料】 <input type="checkbox"/> マイクセット <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 演台(大) <input type="checkbox"/> 演台(小) ・ A+B室、A+B+C室はマイクセット1式 (有線1本、ワイレス2本)付【無料】 <input type="checkbox"/> その他 ()																				
机 配 置 等	<input type="checkbox"/> スクール形式 (人掛 / 1机 名) <input type="checkbox"/> コの字 (名) <input type="checkbox"/> ロの字 (名) <input type="checkbox"/> 島型形式 (名 × 島) ※ 特別なレイアウトをご希望の方は、別紙にてレイアウト図面をご送付下さい。																				
看 板 名	(20文字程度) 本番時間 (: ~ :) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
備 考																					

1. 申込書到着後、請求書を郵送させていただきます。
2. 使用料は、前払いです。 請求書記載の期日までにお支払い下さい。
3. 追加でご利用の備品、延長料等は、後日、別途請求させていただきます。
4. 延長についてはご相談ください。
5. 「利用規定」をご確認の上、お申込み下さい。

受付者 :	請求書 No. :	入金日 :
-------	-----------	-------