

(協)東京問屋連盟 貸会議室 (4F) 利用申込書兼承認書

申込日 平成 年 月 日

申込者	住所	〒 _____	電話 () _____
	企業・団体名		FAX () _____
	代表者名		
利用における連絡者氏名			連絡先電話 () _____

利用年月日	利用時間帯 (○で囲んでください)
①平成 年 月 日 ()	午前(9~12時)・午後(13~17時)・夜間(17~20時)・全日(9~20時)
②平成 年 月 日 ()	午前(9~12時)・午後(13~17時)・夜間(17~20時)・全日(9~20時)
③平成 年 月 日 ()	午前(9~12時)・午後(13~17時)・夜間(17~20時)・全日(9~20時)

行事名 (1階にご案内を出す場合ご記入下さい)			
開始・終了時間	: ~ :	利用人数	名
	(準備、後片付けは開始～終了時間内をお願いします)		
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 講習会 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備品の利用	<input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> プロジェクター (プロジェクターは有料です)		
机のレイアウト	<input type="checkbox"/> 学校形式 <input type="checkbox"/> コの字型形式 <input type="checkbox"/> 口の字型形式 <input type="checkbox"/> その他利用者にて自由に配置		
支払について	先払いとなります (ご利用開始日時までに問屋連盟3階事務所にてお支払い下さい)		
請求書・領収書の要否	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収書 宛名 ()		

(協)東京問屋連盟 4階会議室利用承認書

平成 年 月 日

上記内容にてご使用を承認申し上げます。

_____ 様

但 会場利用料として _____ 円

(お支払い期限 月 日 まで)

東京都中央区日本橋馬喰町1-11-1
協同組合東京問屋連盟
電話03-3663-1661 FAX03-3666-6001

※会議室のご利用にあたり別紙留意事項をお読み下さい。

ご記入いただきました個人情報は、会場利用の際の連絡用のみに使用いたします

返信FAX 3666-6001 (東京問屋連盟)