

(協)東京問屋連盟 貸会議室(4F) 利用申込書兼承諾書

申込日 令和 年 月 日

申込者	住所	〒 _____ 電話()- - FAX()- -
	企業・団体名	
	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(○で囲んで下さい)
①令和 年 月 日()	午前(9~12時)・午後(13~17時)・夜間(17~20時)・全日(9~20時)
②令和 年 月 日()	午前(9~12時)・午後(13~17時)・夜間(17~20時)・全日(9~20時)
③令和 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 <small>(1階にご案内を出す場合ご記入下さい)</small>			
開始・終了時間	: ~ :	利用人数	名
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(3,000円)		
機のレイアウト	<input type="checkbox"/> 学校形式 <input type="checkbox"/> コの字型 <input type="checkbox"/> 口の字型 <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5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階会議室利用承諾書

令和 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致します

返信FAX 03-3666-6001(東京問屋連盟)