

メール添付 riyou@sonic-city.or.jp
FAX送信 048-647-4159

ソニックシティ施設利用規約を遵守し利用を申請します。

大宮ソニック市民ホール利用許可申請書

申請日 年 月 日

所在地 (〒 -)				
団体名(フリガナ)			ご利用実績	有・無
代表者名(フリガナ)		担当者名(フリガナ)		
TEL	-	FAX	-	携帯
メール				
予定人員	名	入場料金等の徴収 有 (金額 円) ・ 無		
催物の名称(20文字以内) *ビル1・2F等共用部に表示				
催物の内容	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他()			
利用日	利用集会室	利用時間帯	人数	入場料
月 日 ()	401・402・403・404	午前・午後・夜間	人	有・無
会期 入館	: 開始	: 終了	: 退館	: ()円
月 日 ()	401・402・403・404	午前・午後・夜間	人	有・無
会期 入館	: 開始	: 終了	: 退館	: ()円
月 日 ()	401・402・403・404	午前・午後・夜間	人	有・無
会期 入館	: 開始	: 終了	: 退館	: ()円
月 日 ()	401・402・403・404	午前・午後・夜間	人	有・無
会期 入館	: 開始	: 終了	: 退館	: ()円
附属設備	音響	<input type="checkbox"/> 拡声装置〔有線マイク1本、スタンド1本(卓上 or 7075707 or 不要)〕 <input type="checkbox"/> マイクロホン(=有線マイク1本) <input type="checkbox"/> ワイヤレスセット〔2本まで/ ハンド(本)・ピン(本)〕 <input type="checkbox"/> マイクスタンド(卓上 本/7075707 本) *マイクは、合計 4 本 使用可		
	仕器	<input type="checkbox"/> 演台 <input type="checkbox"/> ステージ(設置位置 <input type="checkbox"/> 前方中央 <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> 司会者台 <input type="checkbox"/> 案内板(台) <input type="checkbox"/> 移動式ホワイトボード(台)		
	映像	<input type="checkbox"/> ビデオプロジェクター(HDMIケーブル、音声ケーブル付) <input type="checkbox"/> レーザーポインター(本) <input type="checkbox"/> スクリーン(電動・移動) *電動スクリーンは401・404のみ使用可		
	展示	<input type="checkbox"/> 展示パネル (枚使用予定) ・組立(主催者・業者) *組立(業者)は別料金		
レイアウト	<input type="checkbox"/> スクール形式 <input type="checkbox"/> 口型 *2部屋以上は別紙 <input type="checkbox"/> 後日		延長コード 個	*1回1個300円
電話取次(可・不可) 転送先 :	<input type="checkbox"/> 電源使用 kW (持込機材:) <input type="checkbox"/> 1kw以下 <input type="checkbox"/> 搬入物(有・無)() <input type="checkbox"/> 搬入経路確認済みです			

●利用の取消・変更について

〈取消料〉 ご利用日の7日前まで … 使用料の30%
ご利用日の6日以内 … 使用料の全額

〈変更〉 ご利用日の前日までにお手続きをお願いいたします。

●飲食物のお持込み・提供はお断りいたします。指定のケータリングサービスをご利用ください。

★インターネット回線(無料)は通信速度の保障はございません。万一のため、必ずバックアップをご用意ください。

担
当

申請日 年 月 日

別紙【2部屋以上ご利用の方用】

団体名 _____

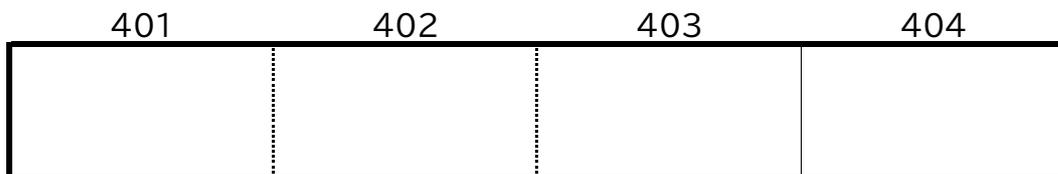
内容について、該当に「○」をしてください。

1. 以下、記入します。(決定)
2. 後日、連絡します。(不明・一部不明)※2週間前までにご連絡下さい。

1. レイアウトについて

利用会場 401・402・403・404 *利用会場に「○」

利用方法 「連結or単独」、「スクールor口型」について、記入例を参考にご記入ください。



《記入例》

利用会場 ○401・402・403・404



2. 間仕切り変更について

なし あり (内容: _____)

*例)13-17時は401-2を連結利用。17:30から分割利用。

3. その他確認事項

(1)拡声装置(マイク使用)について

拡声装置設置会場	拡声範囲
_____	: 401・402・403・404
_____	: 401・402・403・404
_____	: 401・402・403・404

(2)3団体目及び4団体目の方の備品については、利用日の1週間前にお問い合わせ下さい(一部、備品(*)の在庫に限りがあります)。

*拡声装置(3式)、ビデオプロジェクター・演台・司会者台(各2式)、

(3)備品の利用時間 施設利用時間と同じ 違う(午前・午後・夜間)

(4)パーティ利用の方 有料備品利用 あり なし

(5)パネルの設置依頼の方 設置時間(____時____分~希望)

【お願い】・上記決定内容に変更がある場合は、利用日の1週間前までにご連絡ください。

・利用当日の急な変更は、対応できない場合がございますのでご了承ください。