

登録番号

--	--	--	--

ソニックシティ施設利用規約を遵守し、
利用を申込みします。

会議室

RESERVE

利用申込書

APPLICATION

FAX専用
048-647-4159

申込日/平成 年 月 日

●住所 〒 -

●団体名

●代表者名

●担当者名

TEL() - FAX() -

請求先が申込書と異なる場合は通信欄(請求先)にご記入下さい。

●利用施設番号	●利用日	●利用時間	●人数	●レイアウト
	・ ・ ()	: ~ :		スクール・□型
	・ ・ ()	: ~ :		スクール・□型
	・ ・ ()	: ~ :		スクール・□型
	・ ・ ()	: ~ :		スクール・□型
	・ ・ ()	: ~ :		スクール・□型
	・ ・ ()	: ~ :		スクール・□型

●利用目的 会議 ・ 研修 ・ 講演 ・ セミナー ・ 面接 ・ その他()

●催事名称
(電光表示
20字以内)

●付属設備 要 ・ 否

(要の場合は通信欄に内容を記入してください。)

●通信欄

- 講演台(502・801を除く全室)
 案内板(全室)
 ホワイトボード1台(全室)
 追加ホワイトボード(台)
 拡声装置[601~604・905・906のみ]
 プラズマモニター
 ビデオプロジェクター(HDMI対応)
 スクリーン(固定式・移動式)*701のみ固定無料
 パーテーション
 卓上スポットライト
 レーザーポインター
 電気使用器具持込料(kw)
 ステージ[601~604・905・906のみ](無料)
 その他()

請求先(申込者と異なる場合)

●住所 〒 -

●団体名

●代表者名

●担当者名



チェック

FAXの着信確認不要 <確認事項がある場合のみご連絡いたします。>

(注①) FAX後、1週間以上書類が届かない場合は未着の可能性がありますのでご連絡ください。

(注②) 利用の変更・取消については右表に記載のとおりです。

利用の変更・取消について
変更(1回限り/当初利用日の前後30日まで)

変更日	30日以前	29日から当日
取消料	無料	100%

取消日	90日以前	89日から30日目	29日から当日
取消料	無料	30%	100%