

栄ガスホール カンファレンスルーム 使用申込書

東邦不動産株式会社 ビル事業部
株式会社スペースネットワーク名古屋(今池ガスホール9階事務所)
TEL(052)731-7670 FAX(052)731-7671

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記の施設使用を「使用規約」に同意のうえ、下記のとおり申込みをします。 ※各項目をご記入ください。

使用ルーム	<input type="checkbox"/> 栄ガスホール	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形	<input type="checkbox"/> キング ルーム	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形	<input type="checkbox"/> クイーン ルーム	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形
	<input type="checkbox"/> 半面 A(前面)	基本形のみ	<input type="checkbox"/> ヴィーナ ス ルーム	基本形のみ	<input type="checkbox"/> プリン ス ルーム	基本形のみ
	<input type="checkbox"/> 半面 B(後方)					

(注1) 基本形→スクール形式 応用形→基本形以外 ※応用形ご希望の場合、前後の予約状況によりお受付できない場合がございます。

(注2) 応用形で午前のみのご利用はできません。

(注3) 基本形でお申込みいただいた場合で、机・椅子を移動された場合は、必ず元の位置にお戻しください。

お戻しいただけない場合は、**応用形の料金をご請求**させていただきます。

使用時間区分 午前【9:00～12:00】 午後【13:00～17:00】 夜間【18:00～21:00】 午前・午後【9:00～17:00】 午後・夜間【13:00～21:00】 全日【9:00～21:00】

会場名	ご使用日	入室時間	退室時間	時間区分 (準備・後片付けを含む)	ご利用人数
		時 分	時 分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日	名
		時 分	時 分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日	名
		時 分	時 分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日	名
		時 分	時 分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日	名
		時 分	時 分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日	名
		時 分	時 分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日	名

特記事項

使用目的	<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> セミナー・研修 <input type="checkbox"/> 企業説明会 <input type="checkbox"/> 面接・試験 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他
------	--

ご 使 用 内 容	催事名	※会議室のご案内表示は文字数の制約により、当社で催事名称を省略させていただく場合がございます。								
	主催者									
	催事時間	受付	時	分	開始	時	分	終了	時	分
	催事詳細	※ご使用時間区分には、受付前の準備時間、終了後の片付け時間を含みます。 ※催事時間のご記入がない場合は催事案内に時間が表示されません。 ※不特定多数の方が来場される展示会や販売会などのイベントは、消防署への届出が必要となる場合がございます。								
1階エントランスホール液晶案内		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 【 <input type="checkbox"/> 催事名 <input type="checkbox"/> 主催者名 <input type="checkbox"/> 催事時間 】								

備品使用確認	<input type="checkbox"/> 備品申請 あり <input type="checkbox"/> 備品申請 なし <input type="checkbox"/> 備品申請 未定
--------	--

申込者 (請求先)	住所 〒 _____	
	会社・団体名(部署名)	
	担当者名	携帯番号 () () () () () ()
	電話番号 () () () () () () () ()	FAX () () () () () () () ()
	Eメールアドレス	

◇弊社使用欄◇

使用料	備品料	その他	消費税等	合計	SNW名古屋承認印
円	円	円	円	円	

【備考・特記事項】

※個人情報については、当社及び当社の業務委託先によるサービス等の提供およびご案内の送付、または調査分析に利用させていただきます。