

## Tsudoico NAGOYA Sta. EAST カンファレンスセンター 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"/> Room A	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形	<input type="checkbox"/> Room B	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形	<input type="checkbox"/> Room C	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形	<input type="checkbox"/> Room D	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形
	<input type="checkbox"/> Room E (口の字)	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形	<input type="checkbox"/> Room F	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形	<input type="checkbox"/> Room G	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形	<input type="checkbox"/> Room H	<input type="checkbox"/> 基本形 <input type="checkbox"/> 応用形

(注1) 基本形→スクール形式 応用形→基本形以外 Room Eの基本形は口の字  
 応用形でご予約頂いた場合の、余剰机・椅子はご利用お部屋内での収納となります。別室に収納をご希望の場合は、お問合せ下さい。  
 (注2) 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。**  
 (注3) ご使用時間帯には準備・後片付けが含まれます。

会場名	ご使用日	入室時間	退室時間	ご予約時間帯 (準備・後片付けを含む)	ご利用人数
		時 分	時 分	: ~ :	名
		時 分	時 分	: ~ :	名
		時 分	時 分	: ~ :	名
		時 分	時 分	: ~ :	名
		時 分	時 分	: ~ :	名
		時 分	時 分	: ~ :	名
		時 分	時 分	: ~ :	名
		時 分	時 分	: ~ :	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"/> 採用活動 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 大会・式典 <input type="checkbox"/> 懇親会 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> その他( )
------	---

ご 使 用 内 容	催事名						
	主催者	※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。					
	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。					
B1F、1F、2Fエントランスホール液晶案内		<input type="checkbox"/> 公開    【 <input type="checkbox"/> 催事名 <input type="checkbox"/> 主催者名 <input type="checkbox"/> 催事時間    】 <input type="checkbox"/> 非公開					

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)	ユーザーID					
	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	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。