

ホール利用申込書

TEL : 03-3770-1426 / FAX : 03-3464-0645 申込日:平成 年 月 日

ご利用日時・人数	月 日 ()	時 ~ 時迄	名様
団体名(会社名)			
住所	〒		
ご担当者名	(印)		
連絡先	Tel.	Fax.	
	E-mail		
ご請求先 (上記と異なる場合のみ)	宛先	Tel.	
	住所 〒	担当者名	
お支払い方法	・事前振込み ・当日現金精算 ・後日振り込み () ※後日振り込みの方は、ご利用日から10日以内を厳守とします。 予定日を記入		
搬入時のお車のご利用 (搬入のみとなります)	ご希望の方は○印をお付けください。 利用する 利用しない 車種 () 駐車時間 (~) 台数 (台)		
ご利用目的に○印を付けて下さい。	・会議 ・セミナー ・展示会 ・会社説明会 ・その他 ()		
ご利用ホール名	8F カルチャーホール A		
案内板の表示名			
<有料備品関係> 必要な備品をご記入下さい。(例、マイク、スクリーン、プロジェクターなど)			
《ご予約のご注意》 ○ 利用申込書をご記入の上、ファックスにてお送り下さい。 ○ 記載事項以外他ご要望に付きましては お手数ですがシダックスホール迄お問い合わせ下さい。 ○ 利用申込書の送付、受理を以って、正式ご予約受付完了となります。			
《キャンセルについて》 利用日の90日前からキャンセル料が発生しますのでご了承ください。 ○ 利用日の90日前～31日前まで …………… 室料の30% ○ 利用日の30日前～当日まで …………… 室料の100%			

利用規約に同意し 申し込み致します。	年 月 日	ご署名	(印)
-----------------------	-------	-----	-----