

FAX送信のご連絡

御中
様

スバルビル会議室使用申込書

スバル興産株式会社 行

恵比寿(FAX:03-5420-4374)

新宿(FAX:03-3344-1350)

申込年月日:平成 年 月 日

会議室の使用規定を厳守することを約し、以下の通り申し込みます。

会社名					
住所	(〒 -)				
申込者	(部署名)			(氏名) 印	
TEL		FAX			
メールアドレス					
使用目的	(人数 名)				
使用日(曜日)	使用時間	会議室名	記事(スバル興産記入欄)		
月 日 ()	時 ~ 時				
月 日 ()	時 ~ 時				
月 日 ()	時 ~ 時				
月 日 ()	時 ~ 時				
月 日 ()	時 ~ 時				
使用備品 (○で囲んで下さい)	恵比寿	ホワイトボード(1台無料)	VHS・DVDデッキ・モニター-TV	ワイヤレスマイク(本)	プロジェクター
		スクリーン	講演台	光回線(無料)	レールライト
		400会議室用放送設備(マイク2本付)		持込電気機器(アンペア)	
	新宿	ホワイトボード	VHS・DVDデッキ	マイク(本)ピンワイヤレス	プロジェクター
		スクリーン	電子ホワイトボード	ADSL回線	65型ディスプレイ
		その他()			
案内板表示文言 ※新宿は15文字以内					
備考	テーブル配置 ※指定の方は別途 FAXをお願いします	会議方式(口型、U型)	スクール方式	シアター方式(イスのみ)	島方式
	持込電気機器詳細	卓×(名)+上座 名			
	その他				

(スバル興産記入欄)

※事前にご予約を頂いてから、お申し込みください。

※申込後にキャンセルされた場合には、
キャンセル料がかかります。

請求書No.				受付時担当者
処理日				
担当者				