

# スバルビル会議室 使用申込書

スバル興産株式会社 行

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)		(ご担当者氏名)		
TEL			FAX		
E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)	無料	ホワイトボード	光回線(有線)	パーティション( 枚)	プロジェクター台
	有料	講演台	ワイヤレスマイク( 本)	ピンマイク( 本)	スクリーン
		プロジェクター	65型ディスプレイ(1440mm×800mm/スバルルームのみ)		
		CDラジカセ	DVDデッキ	※ご利用可能なマイクは2本までとなります	
その他					
案内板表示文言 ※15文字程度					
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(口の字、コの字)	スクール方式	シアター方式(イスのみ)	島方式
	持込電子機器	卓×( 名)+上座 名			
	その他				

(スバル興産記入欄)

- ・当申込書の受領をもちまして、本契約となります。
- ・本契約後のお取消やご変更は取消料の対象となります。

**【お取消料】**

- |               |        |
|---------------|--------|
| ◆ご利用日の4週間前まで  | 室料の20% |
| ◆ご利用日の2週間前まで  | 室料の50% |
| ◆ご利用日の2週間未満以降 | 室料の全額  |

請求書No.				受付時担当者
処理日				
担当者				