

お電話・WEBサイトより空室状況をご確認の上、必要事項を記入しお送りください

Den bill 貸会議室予約申込書

FAX送信枚数 枚目/ 枚中

申込日 年 月 日

利用日	20 年 月 日 (曜日)			
利用時間	<input type="checkbox"/> 午前 (09-12/3h) <input type="checkbox"/> 午後 (13-17/4h) <input type="checkbox"/> 終日 (09-17/8h) → 午前午後通しの場合は終日にチェック <input type="checkbox"/> 延長 (17-18/1h) <input type="checkbox"/> 夜間 (18-21) → 1時間単位で利用可 開始時間 : ~ 終了時間 :	スタッフ による レイアウト 変更	<input type="checkbox"/> スクール形式 (基本形) <input type="checkbox"/> ロの字形式 <input type="checkbox"/> 島型形式 <input type="checkbox"/> その他特殊形式 →	
利用目的	※机・椅子の特殊なレイアウトを希望される場合はご記入ください。 依頼がない場合はスクール形式です。 ※スタッフによるレイアウト変更は有料(税別2,000円)			
利用人数	人	看板の表示名	※文字数制約により、省略させていただく場合がございます。(20文字以内)	
追加設備貸出備品	<input type="checkbox"/> プロジェクター・スクリーンセット	<input type="checkbox"/> PC操作台	数量 () 2台まで	
	<input type="checkbox"/> プロジェクタースクリーンのみ	<input type="checkbox"/> ホワイトボード追加	数量 () 2台まで	
	<input type="checkbox"/> マイク・スピーカーセット	<input type="checkbox"/> ポインター	数量 () 4個まで	
	<input type="checkbox"/> マイク追加	<input type="checkbox"/> L型フロアスタンドサイン	数量 () 4台まで	
	<input type="checkbox"/> ピンマイク	<input type="checkbox"/> パネルスタンド看板カタログラック付	数量 () 2台まで	
	<input type="checkbox"/> 卓上マイクスタンド	数量 () 2台まで	<input type="checkbox"/> 黒板看板	数量 () 2台まで
	<input type="checkbox"/> 床置きマイクスタンド	数量 () 3台まで	<input type="checkbox"/> 貴名受	数量 () 5個まで
	<input type="checkbox"/> DVDプレイヤー	数量 () 2台まで	<input type="checkbox"/> ネームプレート	数量 () 20個まで
	<input type="checkbox"/> ビデオカメラ		<input type="checkbox"/> 首掛けプレート	数量 () 25個まで
	<input type="checkbox"/> イベント台		<input type="checkbox"/> ゴミ箱	数量 () 10個まで
<input type="checkbox"/> パーテーション	数量 () 6枚まで	<input type="checkbox"/> スタッフによるレイアウト変更		
<input type="checkbox"/> 演台	数量 () 2台まで			
事前荷物発送	<input type="checkbox"/> 有 ※平日着、利用日の前日AMまでにお送りください。	支払方法	<input type="checkbox"/> 事前銀行振込 <input type="checkbox"/> 当日現金払い <input type="checkbox"/> 当日カード払い	
飲食物の持ち込み	<input type="checkbox"/> 有 内容 ()	見積書発行	<input type="checkbox"/> 要 (メール・FAX) <input type="checkbox"/> 不要 ※要の場合は送付方法にも丸をお付けください。	
通信欄		請求書発行	<input type="checkbox"/> 要 (メール・FAX・郵送) <input type="checkbox"/> 不要 ※要の場合は送付方法にも丸をお付けください。	
		合計金額 (※事務局記入欄)		

【ドリンク・お弁当・ケータリングサービス】ご利用の場合はご記入ください。

※料金は全て税別

ドリンクデリバリー 配達時間 [:] <input type="checkbox"/> コーヒー (HOT・ICE) ポット (本) 3,000円 / 1ポット約10杯分 <input type="checkbox"/> 紅茶 (HOT・ICE) ポット (本) <input type="checkbox"/> オレンジジュース ポット (本) <input type="checkbox"/> グレープフルーツジュースポット (本) <input type="checkbox"/> ウーロン茶 ポット (本)	ペットボトルドリンク 配達時間 [:] <input type="checkbox"/> お茶 (本) 150円 / 1本 <input type="checkbox"/> 水 (本) 110円 / 1本 ※500mlペットボトル 銘柄は選べません。	お弁当(お茶付) 配達時間 [:] <input type="checkbox"/> 1,000円 (個) <input type="checkbox"/> 1,500円 (個) <input type="checkbox"/> 2,000円 (個) <input type="checkbox"/> 2,500円 (個) ※10名様以上(応相談)
出張パーティープラン 開始時間 [:] <input type="checkbox"/> 4,500円 / 1名 人数 () 人 <input type="checkbox"/> 5,000円 / 1名 <input type="checkbox"/> 6,000円 / 1名 ※15名様以上(応相談)	セルフパーティープラン 開始時間 [:] 人数 () 人 フードご予算 () 円 / 1名 <input type="checkbox"/> ドリンク2時間パックを付ける 別途1,500円/1名 ※15名様以上(応相談)	プチケーキケータリング 開始時間 [:] 人数 () 人 約5~6種類 1,000円 / 1名 ※10名様以上(応相談)

会社名	フリガナ	担当者名 捺印	CSA貸会議室「利用規約」に承諾します ※捺印の無いものは無効といたします	担当者印 <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Ⓜ </div>
部署名			担当者名	
住所	〒	電話番号		
		携帯番号		
メールアドレス		FAX番号		

【ネット予約】24時間いつでも簡単にご予約いただけますので、是非ご利用ください。

【初めてご利用の方へ】どこでお知りになりましたか？

弊社HP バンフレット 説明会・セミナー・講演会 雑誌・フリーペーパー 看板 その他 ()

申込書を確認後、当社より予約確定の連絡をいたします。

FAX送信後、2営業日以内に連絡のない場合は、FAXが正しく送信されていない可能性がありますので、お問い合わせください