

使用日

年 月 日 ()

東京セミナー学院 会議室使用申込書

※全ての項目をご記入ください
(金額欄を除く)

株式会社東京セミナー学院御中

申込日： 年 月 日 ()

ご利用規約内の「会議室使用規定」に同意して申し込みます。

お申し込み 団体名			
お申し込み者 氏名			印
お申し込み団体 所在地	〒 _____		TEL ()

使用の 目的		人数	名	案内 表示	
-----------	--	----	---	----------	--

室番号	使用時間	使用料金
	: ~ :	
	: ~ :	
	: ~ :	

備品のご利用	品名	数量	料金	品名	数量	料金		
	アンプ・マイク							
	追加マイク							
	プロジェクター							
	スクリーン							
						小計		

備考欄	
-----	--

使用金額 合計		
決済方法	現金・振込	

FAXにてお申し込みいただけます

必要事項を全てご記入の上、送信してください。

FAX 03-3982-0193

番号のおかけ間違いには充分ご注意ください。