

株式会社 協同施設 宛

TEL : 055-223-3591
 (夜間・休日 055-223-3595)
 E-mail: kyodosisetu@triton.ocn.ne.jp
 URL: http://kyodosisetu.ec-net.jp

↑ FAX : 055-228-5591 ↑

山梨県 J A 会館貸会議室申込書

お電話で仮予約後、必要事項を記入の上、弊社まで FAXにてお申込み下さい。

会議室利用規約を承諾の上、下記のとおり申し込みます。 申込日： 年 月 日

申込者	法人名 団体名			
	部署名	担当者名	⑩	
	住所	〒 -		
	TEL	FAX		

※申込者と利用者が異なる場合は下記もご記入下さい。

利用者	法人名 団体名	担当者名	⑩
	住所	TEL	

※請求書の宛名や送付先が上記とは異なる場合はご記入下さい。

請求	宛名	住所
----	----	----

利用日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()			
利用時間	入室時間	開始時間	終了時間	退室時間
	午前 時 分 午後 時 分	午前 時 分 午後 時 分	午前 時 分 午後 時 分	午前 時 分 午後 時 分
	【基本料金・時間帯】 ※入室時間から退室時間まで、料金が発生いたします。準備時間を含めてお申し込み下さい。 ※基本料金は、午前(9:00~12:30) 午後(13:00~16:30) 1日(9:00~16:30)の時間帯となります。 上記以外の時間は時間外料金となりますので、料金表をご確認の上、ご記入下さい。			
会議室	<input type="checkbox"/> 第1小会議室 <input type="checkbox"/> 第2小会議室 <input type="checkbox"/> 第3小会議室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 特別会議室 <input type="checkbox"/> ホール			
利用名称 目的	タイトル ※1Fロビーの案内板に記載します。記載が不要な場合は、その旨をご記入下さい。		使用目的	
利用人数	名 (うち事務局 名)	駐車場 申込台数	台 (/ TEL済み)	※専用駐車場の台数は、お電話にて申し込み頂いた台数をご記入ください。
器具備品	品名	数量	会議室レイアウト (別紙、添付可)	
			<input type="checkbox"/> 学校形式 (2人掛・3人掛)	
			<input type="checkbox"/> □ノ字形式	
			<input type="checkbox"/> その他 ()	
		<input type="checkbox"/> 別紙のとおり		
		※記載のない場合は、学校形式で用意いたします。		
事前送付	あり / 無し (箱)	送付先	〒400-0035 山梨県甲府市飯田1丁目1-20 山梨県 J A 会館 地下警備室宛 (☎055-223-3595)	
荷物到着予定	月 日 AM / PM			
通信欄				

※本用紙を弊社へご送付頂いた時点で「正式申込」となります。
 ※後日、請求書を郵送致します。ご使用日の前日迄にご入金をお願い致します。

弊社 記入	申込受付日： 年 月 日 ()
	受付NO： -