

お申込日 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

## NANA-BEANS 会議室利用申込書

※利用規約をご覧になり同意の上、太枠内にご記入下さい。 →  利用規約に同意する

ご利用会議室 および ご利用形式	<input type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 学校 (30名) <input type="checkbox"/> 口の字 (20名) <input type="checkbox"/> コの字 (16名) ご利用人数( )名
	<input type="checkbox"/> 5階 <input type="checkbox"/> 学校 (16名) ご利用人数( )名
ご利用年月日	____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ ____ 年 ____ 月 ____ 日 計 ____ 日間
ご利用時間	<input type="checkbox"/> ① 9:00 ~ 13:00 (4.0H) <input type="checkbox"/> ③ 9:00 ~ 18:00 (9.0H) <input type="checkbox"/> 延長 ____ 時間 <input type="checkbox"/> ② 13:00 ~ 18:00 (5.0H) <input type="checkbox"/> その他 ※ご利用時間には準備・後片付けの時間を含みます。
ご利用目的	
会議名(催事名)	
ご利用設備(無料)	<input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> イス <input type="checkbox"/> ホワイトボード (1台目) <input type="checkbox"/> Wi-Fi <input type="checkbox"/> 電源 (100Vコンセント)
オプション設備 (有料・1日単位)	<input type="checkbox"/> ホワイトボード 1台追加 ¥1,000 <input type="checkbox"/> ブルーレイプレーヤー ¥1,000 ※一部のオプション品は、ご予約状況によっては貸し出しできない場合がございます。事前にご確認ください。

お申込者様	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> その他( )		
会社名・団体名	(印)		
ご住所	〒		
ご担当者名	(印)	携帯電話	
電話番号		FAX番号	
Eメール			

使 用 料 (弊社記入欄)	会議室使用料	オプション設備使用料	合 計 (税込)

- ※注意事項 1.会議室の設営は利用者が行い、使用後は元のように整頓してください。  
2.館内は禁煙です。火気の持ち込みはご遠慮ください。  
3.ご利用目的や内容によりましては、利用承認できない場合があります。  
4.安全の為、ご利用にあたり館内の避難経路をご確認ください。

受付印

ご予約・お問合せ  
(受付:9時~17時)

TEL.023-641-1106 FAX.023-641-1880  
株式会社東邦エンタープライズ NANA-BEANS管理事務所  
〒990-0042 山形県山形市七日町二丁目7-10