

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 9:30 ~ 13:00 (3.5H) <input type="checkbox"/> ③ 9:30 ~ 17:30 (8.5H) <input type="checkbox"/> 延長__時間 <input type="checkbox"/> ② 13:00 ~ 17:30 (4.5H) <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 <b>1台追加 ¥1,000</b> <input type="checkbox"/> ブルーレイプレーヤー <b>¥1,000</b> ※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	
ご住所	〒
ご担当者名	Ⓜ 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