

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	5階 学校形式（最大42名） ご利用人数（ ____ ）名 ※レイアウト変更した際は、退室時に原状（学校形式）に戻してください
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"/> ③9:30～17:30(8h) <input type="checkbox"/> 延長__時間 <input type="checkbox"/> ②13:00～17:30(4.5h) <input type="checkbox"/> その他 注意)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	※催事行為(撮影、募金行為、宗教・思想活動、政治活動、販売行為、寄附金品の募集、各種勧誘等)は不可
会議名(催事名)	
オプション設備 (有料・1日単位)	<input type="checkbox"/> プロジェクタ+100インチ壁掛けスクリーン ¥5,000 <input type="checkbox"/> 42インチモニターTV ¥500 <input type="checkbox"/> ブルーレイプレーヤー ¥500 <input type="checkbox"/> 演台 (W880×D520×H1200) ¥500 ※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