

エコツェリア 施設利用申込書

TEL 03-6266-9400 / FAX 03-6266-9401

お申込日 年 月 日

お申込者 (ご担当者)	会社・団体名		業種	
	部課名		お役職	
	お名前		印	
	ご住所 〒	都道 府県		
	TEL1:		TEL2:	
	FAX:		E-mail:	
主催者 (お申込者と同じの場合、記入不要)	会社・団体名		業種	
	部課名		お役職	
	お名前		印	
	ご住所 〒	都道 府県		
	TEL1:		TEL2:	
	FAX:		E-mail:	
催事名 (会合表示)			ご利用人数	人
ご利用用途	<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 研究会 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 役員会 <input type="checkbox"/> 社外打合 <input type="checkbox"/> 社内打合 <input type="checkbox"/> その他( )			
ご利用の趣旨・内容	*セミナーや講演会など集客を必要とする場合の告知情報として利用する場合がございます。 またその他の用途に関しても必ずご記入下さい。			
ご利用日時・会議室	<期日> 年 月 日 ( )			
	<ご利用時間> : ~ : ( 時間 分)			
	*サロンゾーン・コミュニケーションゾーンの施設利用料は、ご利用時間に前後30分(計1時間)の設営時間が加算されます。			
	<会議室>	<input type="checkbox"/> サロンゾーン <input type="checkbox"/> コミュニケーションゾーン <input type="checkbox"/> コレクションウォール <input type="checkbox"/> Co2の部屋 <input type="checkbox"/> 3Rの部屋		
	<レイアウト>	<input type="checkbox"/> スクール形式(最大36名) <input type="checkbox"/> 口の字形式(最大36名) <input type="checkbox"/> シアター形式(最大80名) <input type="checkbox"/> その他		
	<備品>	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク×2 <input type="checkbox"/> ワイヤードマイク×2 <input type="checkbox"/> 会議用マイク×36 <input type="checkbox"/> プロジェクター・スクリーン <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> DVD・BD再生		
	<ケータリング・ドリンク手配>	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し    ※1週間前までにお知らせ下さい。		
	<案内人の配置>	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し    ※3日前までに申請書の提出が必要です。		
	<搬入時の台車利用>	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し    ※3日前までに申請書の提出が必要です。		
	<取材・撮影>	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し    ※3日前までに申請書の提出が必要です。		
請求書送付先	<input type="checkbox"/> お申込者 <input type="checkbox"/> 主催者 <input type="checkbox"/> その他( )			
備考(その他ご要望)				

<個人情報取り扱いについて>キャンペーン告知や資料送付等の営業活動を利用目的とし、施設内に適切に管理致します。また、業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。