

## 会議室利用申込書

	申込日	年 月 日 ( )
申込者名 (領収証宛名)		
ご担当者名		
住所	〒	
	TEL : FAX :	
ご利用日	年 月 日 ( )	利用人数 : 名
ご利用時間	時 分 ~ 時 分	
ご利用目的	<small>セミナーでご利用のお客様：当社 facebookページにてでセミナーのご案内をしても宜しいでしょうか はい ・ いいえ</small>	
ご希望の会議室	A会議室(7F) ・ B会議室(7F) ・ C会議室(5F)	
机レイアウト (B会議室のみ)	<input type="checkbox"/> 口の字 <input type="checkbox"/> スクール型 <input type="checkbox"/> コの字 <input type="checkbox"/> ディスカッション型 <input type="checkbox"/> 面接型 <input type="checkbox"/> 講演会型 <input type="checkbox"/> 机なし <input type="checkbox"/> そのた ( )	
当日看板名称		
貸出品	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク (¥2,100) ※B会議室のみ <input type="checkbox"/> 演台 <input type="checkbox"/> プロジェクタ (¥2,500) <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> DVDデッキ (¥2,500) <input type="checkbox"/> スクリーン ※A会議室以外	
お支払い方法	前日までのお振込    ・    当日現金払い	

備 考 :

株式会社 赤坂ビジネスプラス 〒810-0042 福岡県福岡市中央区赤坂 1-11-13 赤坂塚田ビル7F FAX) 092-720-5155    TEL) 092-720-5156	申込受付日   
--	-------------------

※ここには記入しないで下さい。