

# 天満ガーデン 3F レンタル会議室申込書

株式会社イトファクトリー 御中

〒530-0041

大阪市北区天神橋3丁目4-14

TEL.06-6356-1601

FAX.06-6356-1602

申 込 日 平成 年 月 日

申 込 者 住 所

社名又は団体名

代 表 者 名

御 担 当 者 名

電 話 番 号

ファックス番号

弊社「利用規約」に同意のうえ、会議室の利用申込みをします。

## 記

申 込 区 画	<input type="checkbox"/> 会議室A <input type="checkbox"/> 会議室B <input type="checkbox"/> 会議室C	入室者数	名
テーブルレイアウト	<input type="checkbox"/> スクール型 <input type="checkbox"/> シアター型 <input type="checkbox"/> 口の字型 <input type="checkbox"/> コの字型 <input type="checkbox"/> 島型		
利 用 日	年 月 日 曜日		
利 用 時 間	<input type="checkbox"/> 午前3時間パック (9時~12時) <input type="checkbox"/> 午後4時間パック (13時-17時) <input type="checkbox"/> 1日パック (9時-17時) <input type="checkbox"/> その他 午前・午後 時 分 より 午前・午後 時 分 まで		
会 合 名 称			
会 合 内 容			
備 品 申 込 (オプション)	<input type="checkbox"/> 有線マイク1本 <input type="checkbox"/> プロジェクター・スクリーンセット <input type="checkbox"/> コピー代 (1枚あたり) 白黒10円・カラー30円 <input type="checkbox"/> 司会者台		
お 支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (予約日の1週間前迄) <input type="checkbox"/> 当日現金払い		

<弊社受付兼請求欄>

使用料金	円 (税込)
備品 (オプション)	円 (税込)
合計金額	円 (税込)
ご請求金額	円 (税込)
