

NO.				
-----	--	--	--	--

令和 年 月 日

コレクティブオフィス船橋 御中

FAX 及電話共通：047-404-2833

## 会議室使用申込書

会社・事業者名

印

住所

〒

-

代表者

業種

御予約・運営 御担当者名

印

部署名

連絡先TEL / FAX

☎

(

)

/ FAX

(

)

御使用日	令和 年 月 日 ( 曜日 )
御使用時間	_____ : _____ から _____ : _____ ※使用時間内に退会をお願い致します。
御使用会議室名 <○をお願いします>	A-711 室 (ミーティングルーム) or B-712 室 (セミナールーム) (会議室 A; 24.08 m <sup>2</sup> 、会議室 B; 34.32 m <sup>2</sup> )
御利用目的	
御利用利用人数	_____ 人
御利用料金	A-711 室; 1 時間 <b>1,600 円(税込)</b> or B-712 室 1 時間 <b>2,100 円(税込)</b> ※管理人に前払いお願いいたします。領収書発行致します。
備考欄	
<アンケートのお願い> 初めての御利用者のお客様は、当会議室を何でお知りになりましたか？	
① ホームページ・インターネット ② パンフレット ③ ご紹介 ④ その他( _____ )	

※別紙「会議室の利用について」の使用規定に同意し、上記署名若しくは記名捺印により御申込させて頂きます。

 会議室のご予約、承りました。

 会議室のご予約キャンセル、承りました。

予約チェック欄		
受付者	回答者	運営会社
印	印	印
受付日	回答日	日付
/	/	/