

リファレンスリバーサイド 貸会議室申込書

ご返信先fax番号：092-432-0035

◇別紙使用規定承諾の上、下記の通り申込みいたします。

番号	ご利用日	利用時間	人数	会議室	案内名 ※会場が複数ある為、社名記載をお勧めします。	当社記入欄
①	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
	レイアウト	スクール(2名掛け・3名掛け) / ロノ字 / コノ字 / ___島 / 面接 ( 対 ) / シアター / その他				
	使用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
②	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
	レイアウト	スクール(2名掛け・3名掛け) / ロノ字 / コノ字 / ___島 / 面接 ( 対 ) / シアター / その他				
	使用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
③	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
	レイアウト	スクール(2名掛け・3名掛け) / ロノ字 / コノ字 / ___島 / 面接 ( 対 ) / シアター / その他				
	使用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

〒

申込者  
 ご住所：  
 会社名：  
 ご連絡先： ( ) - FAX： ( ) -  
 ご携帯： ( ) - e-mail：  
 ご担当者：                      ご使用責任者：                      当日ご連絡携帯電話： ( ) -

お支払  振込 (振込期日) 月 日  当日現金 ※クレジットカードはご利用いただけません。

貸出備品 (税込)	台数	使用日 ※複数日程ある場合番号	
プロジェクター	¥5,400	台	
スクリーン	¥2,160	台	
ワイヤレスマイク※②	¥1,080	台	
ピンマイク	¥1,620	台	
DVDデッキ	¥2,160	台	
CDラジカセ	¥1,080	台	
ホワイトボード(1台無料) ※①	¥1,080	台	
スピーカー	¥1,080	台	
インターネット (無線) ※③	無料		

※①ホワイトボードは無料分も合わせ必要台数をご記入ください。  
 ※②マイクご利用時のスピーカーは無料です。  
 ※③有線LANは1本常設でございます。  
 ※備品の在庫には限りがございます。お問合せ下さい。  
 ※ホワイトボード1枚・延長コード・D-SUB15ピン無料です。

お客様通信欄 (レイアウトのご変更・ご要望等ご記載下さい)

当社記入欄

お弁当/オードブル 配達ご希望時間 時

業者： 種類： 当社記入欄

@ 円 個

飲料注文 配達ご希望時間 時

業者： アサヒ / UCC 種類： 当社記入欄

@ 円 本

お弁当/飲料のお持込はございますか？  
※黒以外のゴミ袋をご持参頂き処理をお願い致します。 有 ・ 無

お荷物事前お預かり ※ご連絡が必要です※  
スタッフ非常勤の為、事前に連絡無き場合はお預かりが出来ません。 個口

当社記入欄

**※注意事項にご署名頂き、併せてお送りください**

※お弁当、飲料の詳細は弊社HPをご確認ください。  
 ※ご注文の際は1週間前までに発注書をお送りください。  
 飲料はお申込み後のキャンセルが出来かねますのでご了承ください。  
 ※お届けについて  
 お弁当は業者が直接配達を行います。時間が前後する可能性があります。  
 飲料は事前にお部屋に配達します。時間指定、保冷はできません。

お客様へのご案内は御間違いの無いようご注意ください。  
 リバーサイド貸会議室 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東3丁目15-16-2F  
 問合せ先 ( 駅東ビル ) : TEL : 0120-46-0058 FAX: 092-432-0035