

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	【2名掛け・3名掛け】スクール / 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	【2名掛け・3名掛け】スクール / 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	【2名掛け・3名掛け】スクール / 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	【2名掛け・3名掛け】スクール / 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	<input type="checkbox"/> 振込 (振込期日) 月 日	<input type="checkbox"/> 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を記載
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プレーヤー	¥1,080	台
ホワイトボード(1台無料) ※①	¥1,080	台
音声アンプ※②	¥1,080	台
インターネット (無線LAN)	無料	要 / 不要

※①ホワイトボードは無料分も含む必要台数をご記入ください。
 ※②マイクご利用時の音声アンプは無料です。
 ※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。
 各種ケーブルについてはお問い合わせください。

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

※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ません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。

※2枚目注意事項にご署名頂き、併せてお送りください

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

◎ 下記注意事項をご予約時にご確認お願い致します。

※お客様とのトラブル防止の為、ご協力の程よろしくお願い致します。

■ リバーサイド貸会議室について

リバーサイド貸会議室はスタッフ非常勤型貸会議室です。リファレンス駅東ビル貸会議室のスタッフが対応致します。

よって、備品の追加やレイアウトの変更等のご利用日の2日前までにご連絡下さい。

お荷物の荷受、発送については**必ず事前に詳細をご連絡下さい**。ご連絡が無い場合は、お預かりできない場合もございます。

また、会場のエレベーターは住居者様専用でございます。会議室ご利用のお客様はエレベーターのご利用はご遠慮ください。**やむ負えない理由でご利用が必要な場合は事前にご連絡下さいませ。**

会議室は全室禁煙です。エントランスから階段を上がり、正面扉からベランダに出たところに喫煙スペースがございます。

■ 使用時間延長について

ご利用時間の延長は原則としてお断りしておりますが、後のご予約が入っていない場合は延長することが可能です。**当初の利用時間内に**

リファレンス駅東ビルまで延長の旨お電話ください。その際、延長料金が発生致します。（延長料金表参照）

※次時間に予約が入っている場合は延長をお断りする場合がございます。

※終了予定時間から**10分以内に予告なくご退出頂けない場合も延長料金が発生致します。**

※使用開始時間の**15分前より入室は可能です。**

ただし前時間の使用者がいた場合は予告なく不可能となりますのでご了承下さい。**15分よりも前に入室された場合も延長料金の対象となります。**

■ 使用料お支払について

使用料は、開催日までに当社指定口座へお振込み下さい。（前納制）

※振込手数料はお客様負担となります。

※尚、お振込み後に備品・室料の追加が発生した場合は、利用後1週間の支払期日にてご請求いたします。

※原則、前納制のお振込みをお願いしておりますがご相談は可能です。

※クレジットカードでのご精算は、駅東ビルでのみ可能でございます。

■ 飲食物のお持込みについて

会議室内でのご飲食は可能です。**ただし、事前に申請が必要となり、ゴミの処理をお願いいたします。**

また、弊社での発注も可能でございます。弊社発注分はごみ処理は不要でございます。

お弁当は直接配達の為引取りをお願いいたします。配達時間は前後する可能性がございます。

飲料は事前に会場内にお入れいたしますので、常温でのご提供となります。

■ 使用制限（事前に必ずご確認ください。）

会議室は会議、研修、セミナー等にご利用下さい。下記目的は使用できません。下記項目に該当した場合は使用中でも直ちに使用を中止して頂きます。なお、使用中止により発生する損害につきまして、賠償責任は負いません。

また、お支払済の使用料金のご返金も致しかねますのでご了承下さい。

- 1、政治目的、宗教団体の布教、マルチ商法等。
- 2、音楽やダンス等他の会議室利用者や、ビル内入居者の迷惑となる大きな音・声が発生するもの。
- 3、暴力団関係者、その他反社会的団体に属する者と認められた場合。
- 4、申込記載内容と異なって使用した時。
- 5、弊社が規定に違反していると判断した時。

■ キャンセル規定について

申込後のキャンセル時は必ず電話でのご連絡後、弊社へ“キャンセル依頼書”をお送りください。

その際キャンセル料が発生する場合があります。下記規定をご確認下さい。

※弊社より、ReFAXが届いた時点で、キャンセル完了となります。

※ご利用日の14日前から8日前までは、ご請求金額（室料）の50%、7日前から前日まではご請求金額（室料）の100%、

当日は全額（備品・飲食等も含め請求額の100%）が発生致します。

ご返金につきましては、お振込み手数料を差し引いた額をご指定の口座へ送金致します。

窓口へご来社の返金も可能です。

以上 利用規定の抜粋となります。

注意事項を熟読後同意いただきましたら、下記に署名をお願い致します。

平成 年 月 日

上記の項目につきまして同意いたしました。

御社名：

会場責任者様：