

FAX 03-3231-2235

(日本橋プラザ(株) 管理部 行き)

年 月 日

## 日本橋プラザ【会議室】 仮予約申込書(確認書)

日本橋プラザ株式会社 御 中

会議室利用規則記載内容を了承のうえ、下記のとおり仮予約を申し込みます。

申込者	会社(団体)名				
	所在地(住所)	〒 住所			
	担当者	所属・役職			
		氏名			
連絡先	TEL ( )	FAX ( )			
使用日	年 月 日 ( 曜日)			<input type="checkbox"/>	
利用時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 9時~12時	<input type="checkbox"/> 午後 13時~17時	<input type="checkbox"/> 全日 9時~17時	<input type="checkbox"/> 夜間 18時~21時	<input type="checkbox"/>
室名	<input type="checkbox"/> 会議室(1)	<input type="checkbox"/> 会議室(2)	<input type="checkbox"/> 会議室(3)	<input type="checkbox"/> 会議室(4)	<input type="checkbox"/>
利用人数	名				
利用目的					
テーブル配置	<input type="checkbox"/> 口の字型	<input type="checkbox"/> スクール型	<input type="checkbox"/> その他希望レイアウト別紙添付		
貸出備品	① ワイヤレスマイク	<input type="checkbox"/> 利用する ( 本 )			
	② プロジェクター(スクリーン、台、設置込)	<input type="checkbox"/> 利用する ( 台 )			
	③ スクリーン 80インチ・100インチ	<input type="checkbox"/> 利用する ( インチ )			
	④ その他備品 ( )	<input type="checkbox"/> 利用する			

※事務確認欄

※本紙受領後、土日祭日を除く3営業日以内に返信いたします。返信なき場合、お手数ですが再度ご送付のうえ下記番号にお電話下さい

様

上記ご利用希望について、仮予約を承りました。

年 月 日までに正式申込を行ってくださいますようお願い申し上げます。

本期限を過ぎた場合は、この仮予約確認書は無効となりますのでご注意ください。また、勝手ながら期限切れの場合に当社から、ご連絡は差し上げませんので予めご了承ください。

当社受付印のない確認書は無効とさせていただきます。

### 注意事項

本書は会議室の利用を許諾するものではなく、契約の成立を証するものではありません。

会議室利用申込書をご提出ください。

日本橋プラザ株式会社

管理部 展示ホール・会議室 担当

電話 03-3231-0421

受付印