

# 会議室使用申込書

株式会社ニチネン 御中

申込日: 年 月 日( )

会議室使用規定に同意いたします  (使用規定をご確認の上チェックをお願いいたします。)

ご使用日	年 月 日 ( )
お申込団体名	
お申込団体住所	〒 _____ TEL ( ) / FAX ( )
お申込者氏名	印
お申込者連絡先	( )
ご使用時間	: ~ :
ご使用目的	
ご使用人数	名
ご使用備品 (希望のものを○で囲んでください)	演台 ・ ワイヤレスマイク ・ スクリーン ・ プロジェクター(エプソン:EB-1725) ・ ホホワイトボード
持込備品	
備考欄	

FAXにて会議室使用申込書を送信して下さい、ご使用料金を明記して返信いたします。

**FAX 06(6458)1060**

**TEL 06(6458)4141**

以下は当社記入欄

申込受付	料金領収

ご使用料金 ¥ \_\_\_\_\_

※料金は当日入室前に当社3F受付にてお支払下さい