フェニックスプラザ　会議室使用申込書（申込日　平成　　年　　月　　日）

使用施設	□特別会議室　□会議室（　　）□2F ホール使用　※別紙「ホール使用申込書」にご記入ください。				
ご利用日時	自　平成　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　： 至　平成　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　： **※準備・片付けの時間も含めてご予約下さい。　　搬入搬出　有　／　無　（必要書類提出）**				
申込者	住　所	〒 ※請求書の送付先が上記住所とは異なる場合は備考欄にご記入ください。			
	会社名				
	担当者名	所属・役職			
		フリガナ 氏　名	㊞		
		TEL		緊急連絡先	
		FAX		E-mail	
看板表記名	□会社名のみ □会議名のみ				
ご利用人数	名	使用目的	□会議　□面接　□控室　□研修　□その他（　　）		
レイアウト	□スクール型　□ロの字　□コの字　□シアター型　□その他（　　）				
使用設備	□マイク　　本　□スクリーン　□液晶プロジェクター □マイクスタンド（スタンドのみ）床置　　本・卓上　　本 □ホワイトボード　□延長コード　□受付机 □その他　**※3階会議室備品一覧表よりお選びください。　※在庫に限りがあるため先着順となります。**				
飲　食	お飲物のご注文　（有　／　無）　お食事のご注文　（有　／　無）				
使用規則	**□ 使用規則に同意する**　※最新の「使用規則」（HP 掲載中）をご確認の上、チェックをお願いいたします。チェックがない場合、ご予約できませんのでご了承ください。				
支払方法	□先振込　□後日振込　□当日現金 **（*初回ご利用のお客様はご利用日の 10 日前までにご入金ください。）**				
備　　考					

○ご予約・変更・キャンセルの受付　**平日 9:00～17:00**

○キャンセル　**キャンセル料:使用日 30 日前～11 日前会場費の半額／使用日 10 日前～当日　会場費全額**

申　込 受付日		予約金請求書 No.	予約金 受領日		請求書発行日 No.

株式会社フェニックスプラザ
〒104-8139 東京都中央区銀座 3-9-11
TEL　03－3543－8118　FAX　03－3543－8115