

利用申込書

FAX : 03-3464-0645

Email : shidax_hall@shidax.co.jp

申込日： 令和 年 月 日

ご利用日時・人数	月 日 曜日 時から 時まで 名様
団体名	
住所	〒
ご担当者名	
連絡先	TEL : FAX : E-mail :
ご請求先 (上記と異なる場合のみ)	宛先 : Tel : 〒 ご担当者名 : 住所 :
お支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 後日振込 予定日 () ※後日振込の方は、ご利用日から10日以内を厳守とします。 ※初回ご利用のお客様は、事前振込又は当日現金払いのみとなります。
搬入時のお車のご利用 (搬入のみとなります)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない 車種 () 駐車時間 (: ~ :) 台数 (台)
ご利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 会社説明会 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご希望のホール	<input type="checkbox"/> 8F カルチャーホールA
案内板の表示名	
<有料備品関係>必要な備品をご記入ください。(例：マイク、スクリーン、プロジェクターなど)	
<p>≪ご予約のご注意≫</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 利用申込書をご記入の上、FAXもしくはE-mailにてお送りください。 ○ 記載事項のご要望につきましては、お手数ですがシダックスホール迄お問い合わせください。 ○ 利用申込書の送付、受理をもって正式にご予約受付完了となります。 <p>≪キャンセルについて≫</p> <p>利用日の90日前からキャンセル料が発生しますのでご了承ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 利用日の90日前～31日前まで 室料の50% ○ 利用日の30日前～当日まで 室料の100% 	

<input type="checkbox"/> 利用規約に同意し申込致します。	年 月 日
ご署名 _____	