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： 住所：〒　ご担当者名：
お支払方法	☐ 事前振込　☐ 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 （１台・駐車可能）	☐ 利用する　☐ 利用しない 車種（　） 駐車時間（　：　～　：　）　台数（　台）
ご利用目的	☐ 会議　☐ セミナー　☐ イベント ☐ 会社説明会　☐ その他
ご希望のホール	☐ ８Ｆ　カルチャーホールA
案内板の表示名	
＜有料備品関係＞	☐ ワイヤレスマイク　本　☐ マイクスタンド　本 ☐ スクリーン・プロジェクター ☐ 音響オペレーター　☐ 照明オペレーター ☐ その他

≪ご予約のご注意≫

○ 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。

≪キャンセルについて≫

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。

○ 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％

※必須　☐ 利用規約に同意し申込致します。　年　月　日

ご署名