

ANNEX PLASMA ROOM (2F202号室)

DAC MONITOR ROOM (4F403号室)

年 月 日 ()

上記にレ点をご記入下さい。

利用申込書

貴社名

ご担当者名

ご住所 〒

電話番号

FAX番号

入室時間 月 日 時

ご利用日	午前	開始時間	人数	午後	開始時間	人数	夜間	開始時間	人数
月 日 ()	A	:		B	:		C	:	
月 日 ()	D	:		E	:		F	:	
月 日 ()	G	:		H	:		I	:	
月 日 ()	J	:		K	:		L	:	
月 日 ()	M	:		N	:		O	:	

午前9:30~13:00 午後13:30~17:00 夜間17:30~21:30 延長30分毎 1日利用9:30~21:30

お申込事項	予算(円/@)	(人/グループ)	詳細
サンドイッチ(実施2日前までに)	500円~		
お弁当(実施2日前までに)	1,500円~		
ケーキ(実施2日前までに)	500円~		
サブ(受付・ドリンク出し等)	5,000円~/グループ		
モデレーター			
書記			
その他			

準備事項(無料)	使用		備考
同時通訳システム	有	無	※料金に含まれております。
DVD・BD <small>※DVDは後日渡しになります。</small>	有	無	(DVD・BD 本/グループ) ※2本目から実費になります。 ↑どちらか選択
対象者名札(無料)	有	無	※対象者リストは前々日までにお送り下さい。
案内板	有	無	【テーマ: _____】主催: _____
その他(内容により有料)			

お申し込み TEL: (06) 6451-5455 FAX: (06) 6458-8434

※本予約をいただきましてからは前々日までは30%、前日及び当日は全額のキャンセル料金が発生いたします。ご了承ください。