# 貸会議室ご利用申込書

| 申込日　　年　　月　　日 | 太線枠内ご記入願います。 |
|---|---|

**ご利用者**

| | | |
|---|---|---|
| 会社名・団体名<br><br>（領収書宛名が上記と異なる場合はご記入ください。　　） | | |
| 住所　〒 | | |
| 申込者<br><br>TEL | TEL<br>FAX<br>E-mail | |

ご利用日時　　ご利用時間は準備入室から片付退出まで

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 年 | 月 | 日 | 曜日 | 時 | 分～ | 時 | 分 |
| 年 | 月 | 日 | 曜日 | 時 | 分～ | 時 | 分 |
| 年 | 月 | 日 | 曜日 | 時 | 分～ | 時 | 分 |

| ご利用目的 | 人数　　名 |
|---|---|

ご案内板の表示名称
（1行10文字程度・2行まで）

利用室　　**5階（　A　　C　）**　　**2階（A　　）**

5階　A会議室　机・椅子希望レイアウト

| | |
|---|---|
| 机 | 台（基本17台） |
| 椅子 | 脚（基本50脚） |
| ①スクール式 | |
| ②ロの字式 | ④その他 |
| ③コの字式 | |

有料貸出品　有・無
※ 液晶プロジェクター　※ スクリーン
ブラック　160X120
ホワイト 125x125

**ご利用料金**

| | |
|---|---|
| 基本 | 円 |
| 延長 | 円 |
| 貸出備品 | 円 |
| 合計 | 円 |

ご利用料金は当日ご入室前に
お支払いをお願い致します。


**お申込み・お問い合わせは**

**株式会社大阪写真会館　事務所**

TEL　06－6261－4277　　FAX　06－6261－4278

E-mail　　info@osaka-shashinkaikan.com

〒542-0081　大阪市中央区南船場2－7－14　　6階


| 受付者 | 受付日 | 精算日 |
|---|---|---|
| | | |