

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 (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			TEL			
				FAX			
			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					
平成	年	月	日	曜日	時	～	時
平成	年	月	日	曜日	時	～	時
平成	年	月	日	曜日	時	～	時
平成	年	月	日	曜日	時	～	時
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	5階B	4階	3階	2階		
5階 A・B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口の字式 ③コの字式 ④シアター式				⑤その他			
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			
				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・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 5階							
受付者			受付日		精算日		