

FAX : 03-5333-7655

株式会社ISO研修評価機構 代々木研修室 行

代々木研修室 ご利用申込書

お申込日 年 月 日

貴社名(団体名)	ご担当者名			印
ご住所	〒			
電話番号	-	-	FAX番号	-
メールアドレス	@			

会場表記名	例) セミナー、説明会、株式会社 など			
ご希望年月日	月 日 (曜日)	利用時間: 午前・午後・夜間・全日	会議室名: _____	
	月 日 (曜日)	利用時間: 午前・午後・夜間・全日	会議室名: _____	
	月 日 (曜日)	利用時間: 午前・午後・夜間・全日	会議室名: _____	
	月 日 (曜日)	利用時間: 午前・午後・夜間・全日	会議室名: _____	
	月 日 (曜日)	利用時間: 午前・午後・夜間・全日	会議室名: _____	
	利用時間の箇所は○で囲んでください。その他はご記入ください。			
ご利用人数	人(椅子のご用意数)			
備品貸出希望	プロジェクター (全室利用可) ワイヤレスマイク (大会議室 4F・会議室 5F・Kビル会議室のみ利用可) ウォーターサーバー (大会議室 4F・会議室 5F・Kビル会議室のみ利用可) DVDプレーヤー (大会議室 4F・会議室 5F・Kビル会議室のみ利用可) CDプレーヤー (大会議室 4F・会議室 5Fのみ利用可) ドキュメントカメラ (大会議室 4F・会議室 5F・Kビル会議室のみ利用可)			
セッティング	無し	希望する(スクール形式 口の字形式 その他) (小会議室 4F・5F...税込 1,000 円、その他会議室...税込 2,000 円)		
ご利用規定に同意	する	しない		
備考	電気機器を持込のお客様は機材名、台数などの詳細をご記入ください。			

【注意事項】

お申込み後、土日・祝日を除き 2~3 日程度でご請求書をメールにてお送り致します。

ご請求書送付後 5 日以内に指定の口座へお振込をお願いします。

キャンセル料は、ご利用日の 14~8 日前は 50%、7~前日は 80%、当日は全額承ります。

個人情報の取り扱いについては弊社ホームページをご覧ください。