

ダイワロイネットホテル仙台

会議室利用申込書



※太枠線内をご記入ください。

利用規約を遵守の上、下記の通り利用を申し込みます。

申込日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

ご利用日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()		
ご利用時間	時 分 ~ 時 分		
予約室	<input type="checkbox"/> ダイワロイネットホテル仙台12階 会議室		
ご利用人数	名様	法人会員番号	<small>(法人会員の場合のみご記入ください)</small>

会議名称			
ご利用の目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー・講演 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他 ()		
会社・団体名			
領収書名	<small>※会社・団体名と異なる場合はご記入ください。</small>		
部課名		ご担当者名	様
電話		FAX	
担当者直接連絡先	<small>※可能であれば携帯電話のご記入をお願い致します。</small>		
E-Mail			

貸出備品	<input type="checkbox"/> ホワイトボード完備 無料 <input type="checkbox"/> 有線LAN <input type="checkbox"/> レンタルPC(800円)		
ご宿泊予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	お支払方法	<input type="checkbox"/> ご来館 <input type="checkbox"/> 事前振込

会場レイアウト	<input type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> ロの字 <input type="checkbox"/> コの字 <input type="checkbox"/> 面接		
---------	--	--	--

<input type="checkbox"/> 利用規約について同意しました。(お申し込みの際、必ず利用規約をご一読くださいますようお願いいたします。)

通信欄

--

返信欄

ご料金換算			
受付日			
担当者		確認	
手配		最終	

※本書は、予約確定後も利用致しますので、大切に保管してください。