

和歌山県JAビル会議室利用申込書

F A X : 073 - 426 - 5320
E-Mail : jabill@fds.jawink.ne.jp

● 「和歌山県JAビル 和ホール・会議室利用細則」を承諾し、下記のとおり利用を申し込みます。

申込日		年		月		日		()					
申 込 者	住所	〒 _____											
	団体名							担当者					
	TEL					FAX							
	E-Mail												
	請求先が上記と異なる場合	請求先住所	〒 _____										
	請求先名称												
当日の現地担当者・連絡先													
利用日 <small>(1日の場合は、上段のみ記入ください)</small>	20	年	月	日	()	利用時間	時	～	時	開催時間	:	～	:
	20	年	月	日	()		時	～	時		:	～	:
利用人数	名	利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> その他 ()										
電子看板表示内容													
以下の項目については、該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。													
ご利用施設名	1階	<input type="checkbox"/> 1-A											
	2階	<input type="checkbox"/> 和ホールABC		<input type="checkbox"/> 和ホールAB		<input type="checkbox"/> 和ホールBC							
		<input type="checkbox"/> 和ホールA		<input type="checkbox"/> 和ホールB		<input type="checkbox"/> 和ホールC		<input type="checkbox"/> 控室					
セッティング (有料)	<input type="checkbox"/> 依頼しない		<input type="checkbox"/> 依頼する		<input type="checkbox"/> スクール式		<input type="checkbox"/> ロの字型		<input type="checkbox"/> イスのみ				
	必要数	机	椅子	本脚	机	縦	列	横	列	椅子	脚		
ご利用備品													
備品名		数量	備品名		数量	備品名		数量					
音響設備		<input type="checkbox"/> 有線マイク <input type="checkbox"/> ピンマイク <small>(マイク1本付) 右記から1本選択ください</small>	プロジェクター			テーブルクロス							
		<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク	スクリーン			水差し・お盆(水なし)							
有線マイク(追加)			演台(大)			展示パネル							
ワイヤレスマイク(追加)			司会者用演台(小)			レーザーポインター							
ピンマイク(追加)			ホワイトボード			Wi-Fi(無線LAN)		<input type="checkbox"/>					
マイクスタンド(卓上)			会議室前案内板			備考							
マイクスタンド(立ち)			急須・湯のみ・茶卓・ポット(茶葉なし)										
吊り看板	<input type="checkbox"/> 有 (和ホールAのポールに吊下げる場合、 <input checked="" type="checkbox"/> ください)												
荷物発送	<input type="checkbox"/> 有 (台車1台程度でお願いします。また、お届け日時を平日9時～17時にご指定ください)												

会社処理 覧	備考	入力	確認	確認	入金日

- 反社会的勢力に該当する場合は利用をお断りします。
- お預かりした個人情報、会議室貸出に関する見積・請求書類の発送、利用内容打合せのために利用します。