

リファレンス新有楽町ビル 貸会議室申込書

ご返信先fax番号：03-6269-9687

◇別紙使用規定承諾の上、下記の通り申込みいたします。

番号	ご利用日	利用時間	人数	会議室	案内掲示名	当社記入欄
ご利用詳細	①	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分			
	レイアウト	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対) /シアター/その他				
	使用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )				
	②	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分			
	レイアウト	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対) /シアター/その他				
使用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )					
③	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
レイアウト	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対) /シアター/その他					
使用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )					
④	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
レイアウト	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対) /シアター/その他					
使用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )					
⑤	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
レイアウト	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対) /シアター/その他					
使用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )					
申込者	〒					
	ご住所：					
	会社名：					
	ご連絡先：( )			FAX：( )		
	ご携帯：( )			e-mail：		
	ご担当者： 【ご使用責任者： /携帯電話：( ) - 】					
お支払	<input type="checkbox"/> 振込	(振込期日)	月 日	<input type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> カード※ご入室前にご精算下さい
貸出備品 (税込)		台数	使用日	※①ホワイトボードは無料分も含わせ必要台数をご記入ください。 ※②マイクご利用時の音声アンプは無料です。 ※備品の在庫には限りがございます。お問合せ下さい。 ※ホワイトボード1枚・延長コード・D-SUB15ピン無料です。 各種ケーブルについてはお問い合わせください。		
プロジェクター	¥5,500	台	※複数日程ある場合番号を記	お客様通信欄 (レイアウトのご変更・ご要望等ご記載下さい)		
スクリーン	¥2,200	台				
ワイヤレスマイク※②	¥1,100	台				
有線マイク	¥1,100	台				
ピンマイク	¥1,650	台				
BR・DVDプレーヤー	¥2,200	台				
CDプレーヤー	¥1,100	台				
ホワイトボード(1台無料) ※①	¥1,100	台				
音声アンプ ※②	¥1,100	台				
インターネット (無線LAN)	無料	要/不要				
当社記入欄						
お弁当/オードブル	配達ご希望時間		時			
業者・種類(別紙参照)	@	円	当社記入欄			
		個				
飲料注文	配達ご希望時間		時			
業者・銘柄(別紙参照)	@	円	当社記入欄			
アサヒ		本				
お弁当/飲料のお持込はございますか？		有 ・ 無				
※黒以外のゴミ袋をご持参頂き処理をお願い致します。						
お荷物事前お預かり※【利用日時・会議室名・御社名】を記載下さい			個口	当社記入欄		

※お弁当は業者により最低個数・金額の設定がございます。お問い合わせください。  
 ※お弁当/飲料ともに弊社ホームページをご覧ください。  
 ご注文の際は1週間前までに発注書をお送りください。  
 ※飲料はお申込み後のキャンセルができません

※2枚目注意事項にご署名頂き、併せてお送りください

お客様へのご案内や荷物郵送の際は御間違いの無いようご注意ください。

【新有楽町ビル】TEL:03-6269-9686

〒100-0006 東京都千代田区有楽町1丁目12-1新有楽町ビル2階

## ご利用時の注意事項

2枚目/2

◎ 下記注意事項をご予約時にご確認お願い致します。

※お客様とのトラブル防止の為、ご協力の程よろしくお願い致します。

### ■使用時間延長について

ご利用時間の延長は原則としてお断りしておりますが、後のご予約が入っていない場合は延長することが可能です。当初の利用時間内にリファレンス事務所まで延長の旨をお伝え下さい。その際、延長料金が発生致します（延長料金表参照）。当日、現金にてお支払下さい。

※次時間に予約が入っている場合は延長をお断りする場合がございます。

※終了予定時間から10分以内に予告なくご退出頂けない場合も延長料金が発生致します。

※使用開始時間の15分前より入室は可能です。

ただし前時間の使用者がいた場合は予告なく不可能となりますのでご了承下さい。

15分よりも前にご入室となった場合延長料金の対象となりますのでご注意下さい。

### ■使用料お支払について

使用料は、開催日までに当社指定口座へお振込み下さい。（前納制）

※振込手数料はお客様負担となります。

※尚、お振込み後の備品・室料の追加が発生した場合は、使用日当日現金にて承ります。

※原則、前納制のお振込みでお願いをしておりますがご相談は可能です。

### ■飲食物のお持込みについて

会議室内でのご飲食は可能です。ただし、事前に申請が必要となり、ゴミの処理をお願い致します。

詳しくはお尋ね下さい。お弁当、飲料、オードブル等は、当社にてご注文可能です。

### ■使用制限（事前に必ずご確認ください。）

会議室は会議、研修、セミナー等にご利用下さい。下記目的は使用ができません。下記項目に該当した場合は使用中でも直ちに使用を中止して頂きます。なお、使用中により発生する損害につきまして、賠償責任は負いません。

また、お支払済の使用料金のご返金も致しかねますのでご了承下さい。

- 1、政治目的、宗教団体の布教、マルチ商法等。
- 2、音楽やダンス等他の会議室利用者や、ビル内入居者の迷惑となる大きな音・声が発生するもの。
- 3、暴力団関係者、その他反社会的団体に属する者と認められた場合。
- 4、申込記載内容と異なって使用した時。
- 5、弊社が規定に違反していると判断した時。

### ■キャンセル規定について

申込のキャンセル時は必ず電話でのご連絡後、弊社へ“キャンセル依頼書”をお送りください。その際キャンセル料が発生する場合があります。下記規定をご確認下さい。※弊社より、ReFAXが届いた時点で、キャンセル完了となります。

- ・ご使用日の14日前から8日前まではご請求金額（室料）の50%
- ・7日前から前日まではご請求金額（室料）の100%、
- ・当日は全額（備品・飲食等も含め請求額の100%）が発生致します。

※キャンセル規定の中には、お部屋の縮小や時間の短縮も含まれます。

また、外部での注文は発注先の規定に沿ったキャンセル料が発生いたします。

ご返金につきましては、お振込み手数料を差し引いた額をご指定の口座へ送金致します。窓口へご来社のご返金も可能です。

以上が利用規定の抜粋となります。

注意事項を熟読され同意されましたら、下記に署名をお願い致します。

上記5点の項目につきまして同意いたしました。

年 月 日

御社名：

御担当者様名：