

トラストシティ カンファレンス・仙台 <利用申込書>

「トラストシティ カンファレンス・仙台利用規則」を承諾の上、以下の通り施設利用を申し込みます。

*必須項目

| | | | | | | | | |
|-----------------|---|--------|-----|---------------------|---------------|------------------|----|----|
| 申込日* | 年 月 日 | | | | | | | |
| 催事名* | <催事名公開> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| お申込者 (ご担当者) | 企業・団体名* | | | 主催者 お申込者と異なる場合記入 | | | | |
| | 業種* | | | | | | | |
| | 部署名 | | | | | | | |
| | お役職 | | | | | | | |
| | フリガナ* | | | | | | | |
| | ご担当者(漢字)* | | | | | | | |
| | 住所* | 〒 | - | | | | 〒 | - |
| | | | | | | | | |
| | メールアドレス* | | | | | | | |
| | 電話番号* | | | | | | | |
| FAX番号* | | | | | | | | |
| 催事種別* | <input type="checkbox"/> 社内会議 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 研究会 <input type="checkbox"/> 学会 <input type="checkbox"/> 役員会 <input type="checkbox"/> 株主総会 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他 「 _____ 」 | | | | | | | |
| 請求書送付先* | <input type="checkbox"/> 利用申込者 <input type="checkbox"/> 主催者 <input type="checkbox"/> その他 「 _____ 」 | | | | | | | |
| ご利用内容* | 会議室名 | ご利用日 | | ご予約時間 | | 形式 (カール・ツァー等) | 人数 | 料金 |
| | Room | 年 | 月 日 | 時 ~ 時 | | | 人 | 円 |
| | Room | 年 | 月 日 | 時 ~ 時 | | | 人 | 円 |
| | Room | 年 | 月 日 | 時 ~ 時 | | | 人 | 円 |
| | Room | 年 | 月 日 | 時 ~ 時 | | | 人 | 円 |
| 有料備品 (税込) | 追加マイク | ¥2,160 | 個 | 日間 | ホワイトボード | ¥1,080 | 個 | 日間 |
| | ブルーレイ・DVDプレイヤー | ¥2,160 | 個 | 日間 | フリップチャート(用紙別) | ¥1,080 | 個 | 日間 |
| | ポータブルステージ | ¥2,160 | 個 | 日間 | サインスタンド | ¥1,080 | 個 | 日間 |
| | 簡易パーテーション | ¥2,160 | 個 | 日間 | 姿見 | ¥1,080 | 個 | 日間 |
| フードサービス (有料) | <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター <input type="checkbox"/> 緑茶(冷茶のみ) <input type="checkbox"/> コーヒー <input type="checkbox"/> お弁当 | | | | | | | |
| その他 | 【宅急便 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 箱 <input type="checkbox"/> 無】 【その他搬入物 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 ※宅急便が4箱以上の場合は保管料がかかります ※搬入届を提出して頂く場合がございます | | | | | | | |
| 備考(ご要望) | | | | | | | | |
| アンケート | 当会場をどのようにお知りになりましたか。 <input type="checkbox"/> 以前利用 <input type="checkbox"/> 当施設からの案内 <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者 _____) <input type="checkbox"/> 当施設ホームページ <input type="checkbox"/> 一般検索サイト <input type="checkbox"/> 専用検索サイト<会議室ドットコム> <input type="checkbox"/> ラフォーレ関連誌 <input type="checkbox"/> その他 「 _____ 」 | | | | | | | |

※このフォームに記入いただいた個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。

【お申し込みFAX番号 022-224-3802】