

貸会議室ご利用申込書

申込日 年 月 日 太線枠内ご記入願います。

ご利用者	会社名・団体名 (領収書宛名が上記と異なる場合はご記入ください。)	
	住所 〒	
	申込者	TEL
	TEL	FAX E-mail

ご利用日時	ご利用時間は準備入室から片付退出まで							
年 月 日 曜日	時	分	～	時	分			
年 月 日 曜日	時	分	～	時	分			
年 月 日 曜日	時	分	～	時	分			

ご利用目的	人数	名
-------	----	---

ご案内板の表示名称
(1行10文字程度・2行まで)

利用室	5階A	5階B	6階	3階	2階
-----	------------	------------	-----------	-----------	-----------

5階 A・B会議室 机・椅子希望レイアウト	ご利用料金	
机 台(基本17台)		基本 円
椅子 脚(基本50脚)		延長 円
①スクール式 ②コの字式 ③コの字式		貸出備品 円
④その他	合計 円	
有料貸出品 有・無 ※ 液晶プロジェクター ※ スクリーン ブラック 160X120 ホワイト 125x125	ご利用料金は当日ご入室前にお支払いをお願い致します。	

お申込み・お問い合わせは
株式会社大阪写真会館 事務所
 TEL 06-6261-4277 FAX 06-6261-4278
 E-mail info@osaka-shashinkaikan.com
 〒542-0081 大阪市中央区南船場2-7-14 5階

受付者	受付日	精算日
-----	-----	-----