

赤坂サンスカイルーム利用申込書(記入例)

添付資料 備品等申込書

 : 全申込書ともこの色の枠にご記入又はチェックをお願いします。

申込日(西暦) 2019 年 7 月 1 日

1 / 2 枚

「ご利用のしおり(規約)」の遵守とご留意ください。以下のような通り利用申し込みいたします。

お申込者 (必須)	社名・団体名	△△株式会社			事業内容	
	部署名	○△□事業部		お名前	三幸 太郎 印	
	所在地	〒 101-0062	東京都千代田区神田駿河台			
	電話	012-345-6789	FAX	012-345-5678	e-mail	sankotaro @ snk-inc.co.jp
ご担当者 お申込者と異なる場合、 ご記入ください。	社名・団体名	同上				
	部署名	営業部		お名前	三幸 次郎	
	所在地	〒	同上			
	電話	012-345-0789	FAX	012-345-6678	e-mail	sankojiro @ snk-inc.co.jp
請求書送付先 お申込者と異なる場合、 ご記入ください。	社名・団体名	同上				
	部署名	経理部経理課		お名前	三幸 三郎	
	所在地	〒	同上			
	電話	012-345-0678	FAX	012-345-0567	e-mail	sankosaburo @ snk-inc.co.jp
申込者との関係 <input type="checkbox"/> 主催者 <input type="checkbox"/> 共催者 <input checked="" type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> その他 ()						

※プロジェクター、マイク等の備品をご利用のお客様は、「赤坂サンスカイルーム備品等申込書」(別紙)もご提出下さい。

催事名称	▲▲株式会社 投資セミナー						開催時間	
							14 時 00 分 ~	15 時 00 分
案内板掲示	<input checked="" type="checkbox"/> ビル入口 ※ 3階入口、部屋前の掲示は必須です。						終了時間	終了確認サイン
準備日時	年	月	日	曜日	時	分 ~	時	分
利用日時	2019 年	7 月	30 日	火曜日	13 時	00 分 ~	17 時	00 分
	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
	年	月	日	曜日	時	分 ~	時	分

利用室	<input checked="" type="checkbox"/> 3A室 <input type="checkbox"/> 3B室 <input type="checkbox"/> 3C室 <input type="checkbox"/> 3D室	利用人数	60 名
レイアウト	<input checked="" type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> シアター <input type="checkbox"/> 名 島 <input type="checkbox"/> 口の字 <input type="checkbox"/> その他		
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input checked="" type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 合同説明会 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他		

備考			
----	--	--	--

(注記)	事前請求書発行	事後請求書発行	キャンセル受付	受付印
	/ 印	/ 印	/ 印	
	赤坂サンスカイルーム 〒107-0052 東京都港区赤坂2-14-32 赤坂2・14プラザビル3階 TEL : 03-5545-5922 Fax : 03-5545-5928 e-mail : akb@sanko-inc.co.jp			

赤坂サンスカイルーム利用申込書

添付資料 備品等申込書

申込日(西暦) 年 月 日 枚

「ご利用のしおり(規約)」の遵守と次頁「個人情報の取り扱いについて」に同意のうえ以下の通り利用申し込みいたします。

お申込者 (必須)	社名・団体名			事業内容		
	部署名			お名前		
	所在地 〒					
	電話	FAX	e-mail	@		
ご担当者 <small>お申込者と異なる場合、 ご記入ください。</small>	社名・団体名			事業内容		
	部署名			お名前		
	所在地 〒					
	電話	FAX	e-mail	@		
請求書送付先 <small>お申込者と異なる場合、 ご記入ください。</small>	社名・団体名			事業内容		
	部署名			お名前		
	所在地 〒					
	電話	FAX	e-mail	@		
申込者との関係 <input type="checkbox"/> 主催者 <input type="checkbox"/> 共催者 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> その他 ()						

※プロジェクター、マイク等の備品をご利用のお客様は、「赤坂サンスカイルーム備品等申込書」(別紙)もご提出下さい。

催事名称							開催時間				
							時	分	～	時	分
案内板掲示	<input type="checkbox"/> ビル入口 ※ 3階入口、部屋前の掲示は必須です。						終了時間		終了確認サイン		
準備日時	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分	時	分
利用日時	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分	時	分
	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分	時	分
	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分	時	分
	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分	時	分
	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分	時	分

利用室	<input type="checkbox"/> 3A室	<input type="checkbox"/> 3B室	<input type="checkbox"/> 3C室	<input type="checkbox"/> 3D室	利用人数	名
レイアウト	<input type="checkbox"/> スクール	<input type="checkbox"/> シアター	<input type="checkbox"/> 名島	<input type="checkbox"/> 口の字	<input type="checkbox"/> その他	
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議	<input type="checkbox"/> セミナー	<input type="checkbox"/> 研修会	<input type="checkbox"/> 合同説明会	<input type="checkbox"/> 展示会	<input type="checkbox"/> その他

備考	
----	--

(注記)	事前請求書発行	事後請求書発行	キャンセル受付	受付印		
	/	印	/	印	/	印
	赤坂サンスカイルーム 〒107-0052 東京都港区赤坂2-14-32 赤坂2・14プラザビル3階 Tel : 03-5545-5922 Fax : 03-5545-5928 e-mail : akb@sanko-inc.co.jp					

赤坂サンスカイルーム備品等申込書

枚

会議室の利用にあたり以下の設備・備品等を申し込みます。

申込日(西暦) 年 月 日

お申込者 (必須) ※会議室申込書Sheetから ご入力下さい。	社名・団体名							
	部署名			お名前		印		
	所在地		〒					
	電話		FAX		e-mail	@		

利用年月日	年	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	備考
品名等		会議室		室	室	室	室	室	室	室	室	備考
<input type="checkbox"/>	ワイヤレスマイク		本		本		本		本		本	
<input type="checkbox"/>	有線マイク		本		本		本		本		本	
<input type="checkbox"/>	コンデンサーマイク		本		本		本		本		本	
<input type="checkbox"/>	タイピンマイク		本		本		本		本		本	
<input type="checkbox"/>	プロジェクター		台		台		台		台		台	4500lmn 他
<input type="checkbox"/>	持込プロジェクター		台		台		台		台		台	
<input type="checkbox"/>	スクリーン(100inch)		台		台		台		台		台	立上げ式
<input type="checkbox"/>	スクリーン(120inch)		台		台		台		台		台	吊下げ式 16:9 3A・3B室
<input type="checkbox"/>	スクリーン(130inch)		台		台		台		台		台	吊下げ式 16:9 3D室
<input type="checkbox"/>	CD・DVD・BDプレーヤー		台		台		台		台		台	
<input type="checkbox"/>	インターネット利用①	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	WiFi
<input type="checkbox"/>	インターネット利用②	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	LANケーブル利用
<input type="checkbox"/>	ホワイトボード		台		台		台		台		台	1台目は無料
<input type="checkbox"/>	演台		台		台		台		台		台	1台目は無料
<input type="checkbox"/>	ステージ	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	
<input type="checkbox"/>	パーテーション		台		台		台		台		台	
<input type="checkbox"/>	コートハンガー		台		台		台		台		台	
<input type="checkbox"/>	ピクチャーレール利用	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	
<input type="checkbox"/>	おしぼりセット		セット		セット		セット		セット		セット	ペットボトル付き
<input type="checkbox"/>	レーザーポインター		個		個		個		個		個	無料
<input type="checkbox"/>	マイクスタンド(大)		本		本		本		本		本	無料
<input type="checkbox"/>	マイクスタンド(小)		本		本		本		本		本	無料
<input type="checkbox"/>	パソコン音出し	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	
<input type="checkbox"/>	お茶(大)		本		本		本		本		本	
	(時間)		:		:		:		:		:	
<input type="checkbox"/>	お水(大)		本		本		本		本		本	
	(時間)		:		:		:		:		:	
<input type="checkbox"/>	コーヒー	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	I		本		本		本	H:ホット・I:アイス、1ホット(約10杯)
	(時間)		:		:		:		:		:	
<input type="checkbox"/>	お弁当		個		個		個		個		個	事務所スタッフにご相談下さい
	(時間)		:		:		:		:		:	
<input type="checkbox"/>	パーティー(懇親会)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	あり	事務所スタッフにご相談下さい
備 考												

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただきました個人情報については、会場使用の運営管理や当社サービスのご案内を差し上げる目的のみで利用し、ご本人の同意を得ることなく他に利用および提供することはありません。

また、個人情報の取り扱いを委託する場合は、当社の厳正な管理の下で行います。必要な事項にご記入のない場合、会議室のご利用ができない場合がありますのでご承知おきください。

個人情報について、利用目的の通知、開示・訂正・利用停止等のお問い合わせにつきましては、下記の窓口までご連絡いただきますようお願い申し上げます。

三幸株式会社 個人情報保護管理者 人事部長

お問い合わせ先 三幸株式会社 ビルマネジメント事業部長 03-6433-5801