



# 渋谷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	印		
	所在地	〒						
	電話			FAX			e-mail	@
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							
	部署名				お名前			
	所在地	〒						
	電話			FAX			e-mail	@
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							
	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、「渋谷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
								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"/> 4A室	<input type="checkbox"/> 4B室	<input type="checkbox"/> 4C室	<input type="checkbox"/> 5A室	<input type="checkbox"/> 5B室	<input type="checkbox"/> 5C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		
	渋谷サンスカイルーム 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-9-8 朝日生命宮益坂ビル4階 TEL : 03-3406-2085   Fax : 03-3406-2087 e-mail : amb@sanko-inc.co.jp				



## 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。

当社のWebサイトではセッション管理のためCookieを使用していますが、それによって利用者の個人を特定するような情報を取得することはありません。また、SSLと呼ばれるデータを暗号化して通信する仕組みを使用し個人情報は保護されています。

三幸株式会社 個人情報保護管理者 総務部長

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