

フェニックスプラザ ホール使用申込書

(申込日 令和 年 月 日)

| | | | | | |
|-------|---|--|----------------|--|--|
| 使用施設 | □2階フェニックスホール() | | | | |
| ご利用日時 | 自 令和 年 月 日 (曜日) : ~ : 至 令和 年 月 日 (曜日) : ~ : ※準備・片付けの時間も含めてご予約下さい。 搬入搬出 有 / 無 (必要書類提出) | | | | |
| 申込者 | 住所 | 〒 ※請求書の送付先が上記住所とは異なる場合は備考欄にご記入ください。 | | | |
| | 会社名 | Ⓜ | | | |
| | 担当責任者 | 所属・役職 | | | |
| | | フリガナ | | | |
| | | 氏名 | Ⓜ | | |
| TEL | | | 緊急連絡先 | | |
| | FAX | | E-mail | | |
| 看板表記名 | <input type="checkbox"/> 正面玄関デジタルサイネージ <input type="checkbox"/> 1階階段前 <input type="checkbox"/> 2F ホール受付() | | | | |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> セミナー・講演会 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 株主総会 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 販売会 <input type="checkbox"/> 記者発表会 <input type="checkbox"/> パーティー <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| ご利用人数 | 名 | 施 工 | 無 ・ 有 (必要書類提出) | | |
| レイアウト | <input type="checkbox"/> スクール型 <input type="checkbox"/> シアター型 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 使用設備 | <input type="checkbox"/> マイク 本 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター <input type="checkbox"/> その他 ※2階フェニックスホール備品一覧表よりお選びください。 | | | | |
| 飲 食 | お飲物のご注文 (有 / 無) お食事のご注文 (有 / 無) | | | | |
| 使用規則 | <input type="checkbox"/> 使用規則に同意する ※最新の「使用規則」(HP 掲載中)をご確認の上、チェックをお願いいたします。 チェックがない場合、ご予約できませんのでご了承ください。 | | | | |
| 備 考 | | | | | |

○ご予約・変更・キャンセルの受付 平日 9:00~17:00

○キャンセル **キャンセル料:使用日 6 か月前以降 会場費の 25%/3 か月前以降 会場費の半額/1 か月前以降 会場費全額**

| | | | | | |
|------------|-----|--------|-----|-----|--------|
| 申 込 受付日 | | 予約金請求書 | 予約金 | | 請求書発行日 |
| | No. | No. | 受領日 | No. | No. |

株式会社フェニックスプラザ

〒104-8139 東京都中央区銀座 3-9-11

TEL 03-3543-8118 FAX 03-3543-8115