

本書申し込み後、受付状況をFAXにてお知らせ致します。

お申込を受理しました。

お申込を受理できませんでした。

(理由: _____)

会議室利用申込書

リッチモンドホテル浜松 宛

(TEL:053-450-5575 / FAX:053-450-5585)

Richmond Hotel

リッチモンドホテル浜松利用規約に記載された内容に同意し、下記のとおり利用を申し込みます。

(ご署名)

※ 月 日()までにご返信をお願いします。

※太枠線内とご署名をお願いいたします

ご利用日	年 月 日
ご利用時間	～ 時間
詳細	会議室 (35平米) 10~15名位 ¥4000/1時間 (8時間以上 ¥25,000)
ご利用人数	名様 法人会員番号

会議名称			
ご利用目的	<input type="checkbox"/> 社内・社外会議 <input type="checkbox"/> 役員会 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他()		
荷物送付の有無	有・無 (もしある場合は事前にホテルまでご連絡をお願いいたします。)		
会社・団体名			
領収書名			
部課名			
ご住所			
TEL	FAX		
ご担当者様連絡先	E-mail		
駐車場利用	<input type="checkbox"/> 有(台) <input type="checkbox"/> 無 *時間内10台まで無料【*ホテル裏手立体駐車場限定】		

会場レイアウト	<input type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> 口の字 <input type="checkbox"/> コの字 <input type="checkbox"/> 面接
---------	---

貸出備品	<input type="checkbox"/> 有線LAN(無料) <input type="checkbox"/> 無線LAN(無料) <input type="checkbox"/> ホワイトボード(無料) <input type="checkbox"/> えん台(無料) <input type="checkbox"/> プロジェクター(¥2,000) <input type="checkbox"/> スクリーン	
お飲み物		お届け時間
	<input type="checkbox"/> コーヒー(ドリップ) ¥200 【 】個	時
	<input type="checkbox"/> コーヒー(ポット/約15杯) ¥3000 【 】台	時
	<input type="checkbox"/> ミネラルウォーター(ペットボトル 500ml) ¥150 【 】本	時

お支払方法	<input type="checkbox"/> 当日、フロントで支払う
	<input type="checkbox"/> 事前に振込みで払う(請求書を希望する)
	<input type="checkbox"/> その他 ()

	ご利用金概算	
	受付日	年 月 日
	担当者	