

サーラシティ浜松 貸しホール利用申込書

※個人情報保護方針は「<http://www.cgf.sala.jp/info/privacy.php>」をご覧ください。

申込日	年 月 日		
申込者	住所	〒 _____	
	会社名	_____	
	担当者	フリガナ _____	印 <input type="checkbox"/>
	連絡先	TEL _____ FAX _____	携帯電話 _____ E-mail _____
利用日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
時間	: _____ ~ _____ :	人数	_____ 人
利用部屋	3階 スクエアA ・ B / サテライト1 ・ 2 / コミュニティルーム		
	2階 萩 / 鈴懸 / 柊 / OAK (オーク)		
目的	展示会 ・ 会議	内容	・会議 (社内/外) ・研修会 ・講演会 ・試験 ・大会/総会 ・その他 () ※展示会販売品目 ()
案内表示	不要 ・ 必要	※ご案内表示名 _____	
有料備品	プロジェクター・ピンマイク・その他 ()		
ネット利用	有 ・ 無	※ネット接続サービス案内をご確認ください。	支払方法 ・当日現金 ・事前振込
使用規則	同意します	※サーラシティ浜松使用規則をご確認ください。	

※上記該当項目に○印を付けてください。

※以下、展示会申込者の方のみ記入してください。

<搬入日～搬出日までご記入下さい>

日時	時間	利用部屋
		※利用部屋に○印を付けて下さい
[搬入日] 月 日	: ~ :	スクエアA・B / サテライト1・2 コミュニティ / 萩 / 柊 / 鈴懸 OAK / その他 ()
月 日	: ~ :	スクエアA・B / サテライト1・2
月 日	: ~ :	コミュニティ / 萩 / 柊 / 鈴懸
月 日	: ~ :	OAK / その他 ()
[搬出日] 月 日	: ~ :	スクエアA・B / サテライト1・2 コミュニティ / 萩 / 柊 / 鈴懸 OAK / その他 ()

確認者 サーラシティ浜松 インフォメーションセンター

Tel 053-455-0051 **Fax 053-455-0157**

※確認後FAXにてご返信させていただきます