

倉敷天満屋 バンケットルーム 会場利用申込書

倉敷天満屋 サポートチーム 行 FAX 086-426-1136

利用要領を厳守し、以下の通り施設利用を申し込みます。 TEL 086-426-2111

お申込日 西暦 年 月 日 ()

お申込者名 (社名)		ご担当者名	
<input type="checkbox"/> 請求書は お申込住所 に送付	〒 住所	当日ご利用 責任者名	
	連絡先 TEL FAX	責任者 連絡先	
請求先が 異なる場合	社名・団体名	ご担当者名	
	〒 住所	備 考	
	連絡先 TEL FAX		

ご利用日程	準備日	西暦 年 月 日 () : ~ 月 日 () :
	ご利用日	西暦 年 月 日 () : ~ 月 日 () :
	撤収日	西暦 年 月 日 () : ~ 月 日 () :
ご利用目的	会議 ・ 講演会 ・ 講習会 ・ 研修 ・ その他 ()	
ご利用会場	バンケットルーム 1 ・ バンケットルーム 2	

利用人数	名	(ご希望レイアウト)
会場 レイアウト	・教室形式 ・会議形式 ・コの字形 ・島形式 ・その他 ()	
	・1人掛 ・2人掛 ・3人掛 ・その他	
	机 卓 イス 脚	
貸出可能備品	バンケットルーム 1	
	バンケットルーム 2	机 10卓/イス 40脚

その他備品、マイク等レンタル機器のご相談も承ります。ご要望がございましたら下記へご記入ください。