

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
	〒 住所		当日ご利用責任者名
<input type="checkbox"/> 請求書はお申込 住所 に送付	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	机 24卓/イス 75脚	
	バンケットルーム2	机 10卓/イス 40脚	
有の場合、表示するイベント名・企業名をご記入ください。			
サインージ 使用	有・無		
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。			

貸会場受付事務所 TEL.086-426-2111 受付時間/午前10時~午後5時(土・日・祝日、年末年始を除く)