

# 東京文具共和会館会場利用申込書

■太枠内をすべてご記入ください。(共和会館欄)

※ 開館時間 8:00 開場時間 8:45

申込日 年 月 日

受付確認欄

申込者	社 名 団 体 名	(ふりがな)	
	所 在 地 <small>(ビル名・マンション名)</small>	〒	電話: _____ FAX: _____
	ご担当者様名	E-mail: _____	ご担当者様ご連絡先 電話: _____ FAX: _____

(↓階数の記入と室名を○で囲んでください)

使用年月日	時間帯 (○で囲んでください)	会 場 名	料 金
① 年 月 日 ( )	午前 午後 夜間 展示会	階 A B C D	円
② 年 月 日 ( )	午前 午後 夜間 展示会	階 A B C D	円
③ 年 月 日 ( )	午前 午後 夜間 展示会	階 A B C D	円
④ 年 月 日 ( )	午前 午後 夜間 展示会	階 A B C D	円
⑤ 年 月 日 ( )	午前 午後 夜間 展示会	階 A B C D	円

\*ご利用時間帯 午前(9時~12時)・午後(13時~17時)・夜間(18時~21時)・展示会(9時~18時)

行 事 名 「案内板表示用」 <small>(案内板に表示します。正確にご記入ください)</small>			
開始・終了時間	~	入 場 者 数	名
使 用 目 的 <small>(○で囲んでください)</small>	会議・研修会・講演会・セミナー・試験・展示会・(その他: ) 懇親会 (ケータリングサービス利用の場合2階のみ)		

※OA機器の接続作業はいたしません

備 品	無 料	机 (W1800×D600×H700)	台
		椅子	脚
		ホワイトボード(1室1台)	台
		インターネット(Wi-Fi)	無線・有線
	有 料	ワイヤレスマイク	本
		プロジェクタースクリーン付	セット
		スクリーンのみ(100インチ)	面
		CDラジカセ	台
		BGM	要・不要

机・椅子等の形式	シアター	名
	スクール	名
	ロの字	名
	コの字	名
(ご希望のレイアウト図をご記入ください)		

※共和会館記入欄

規定料金	円
予 約 金 (-)	円
割増料金 (+)	円
割引料金 (-)	円
貸 室 料 合 計	円
ワイヤレスマイク	円
プロジェクタースクリーン付	円
スクリーンのみ	円
CDラジカセ	円
BGM	円
特設電源	円
ごみ処理代	円
駐車場代	円
設備その他 合 計	円
総 合 計	円

※特設電源は使用料が発生いたします

設 営	設備装飾の会社名 担当者様名	
	特設電源 W	電話: _____

株式会社東京文具共和会館

電話 : 03-3862-8301

FAX : 03-3862-8305