

共和フォーラム会場利用申込書

株式会社 東京文具共和会館

■ 太枠内をすべてご記入ください。

申込日: 年 月 日

申込者	ふりがな			
	企業・団体名			
所在地	〒	—	電話	
			FAX	
使用責任者名		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(曜日)	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
⑥ 年 月 日()	午前 午後 夜間 展示会	階 A B C D	円

行事名 (案内板に表示しますので正確にご記入ください)			
開始・終了時間	~	入場者数	名
使用目的	会議・研修会・講演会・セミナー・試験・展示会・()		

準備	無料	机 台	椅子	脚
		ホワイトボード 台		
① 有料		インターネット接続 →	する	しない
		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
		OHPスクリーン付		セット
		ビデオ 台	BGM	セット
	CDラジカセ 台			

準備	設備 装飾の 会社名	
②	特設電源 W	電話

机・椅子等の 配列	シアター	名
	スクール	名
	口の字	名
	コの字	名

(以下は記入の必要はありません)

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
OHPスクリーン付	円
ビデオ	円
CDラジカセ	円
BGM	円
スクリーン	円
特設電源	円
ごみ処理代	円
設備その他 合計	円
総 合 計	円

(略図)

連絡先: 株式会社 **東京文具共和会館**

FAX: 03-3862-8304~5

電話: 03-3862-8301