

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。

※ 開館時間 8:00 開場時間 8:30

申込日 年 月 日

申込者	ふりがな 企業名・団体名	
	所在地	〒 ー 電話: FAX:
	ご利用担当者様名	担当者様連絡先 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」 (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	→ 必要	不要
		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	×	
		BGM	×	
		CDラジカセ	×	

準備	設備装飾の会社名 担当者様名	
②	特設電源 W	電話:

※OA機器の接続作業はいたしません

机・椅子等の配列	シアター スクール ロの字 コの字	名 名 名 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
スクリーンのみ	円
BGM	円
CDラジカセ	円
特設電源	円
ごみ処理代	円
	円
	円
設備その他 合計	円
総合計	円

(会場配置図)

連絡先: 株式会社 東京文具共和会館

電話 : 03-3862-8301

FAX : 03-3862-8305