

◇ 利用申込書 ◇

日本

規約・ご利用案内をご確認頂き、太枠内を全てご記入下さい。

|                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |     |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ご利用の内容                            | 申込日                                                                                                                                             | 年 月 日 ( 曜日 )                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 利用施設                                                                                                                                            | ダイトールビル桜川駅前店                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 室名                                                                                                                                              | A 会議室                                                                                                                                                                                      | 利用人数 名 会員番号                                                                                                                                         |     |
|                                   | 利用日時                                                                                                                                            | 年 月 日 ( 曜日 ) : ~ : ( 時間 分 )                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 利用目的                                                                                                                                            | ※記入例：ミーティング・社内会議・社内研修・セミナー・説明会                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 利用形式                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> スクール形式 <input type="checkbox"/> シアター形式 <small>※その他形式に関しては有料になる場合がございます。お客様ご自身による設備の場合は設置料はかかりません(その場合は現状復帰をお願い致します)。特殊な設備依頼はご希望に添えない場合も御座いますので、事前にご相談下さい。</small> |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | ご案内表示板記入名                                                                                                                                       | ※ご利用当日にお部屋の前に貼り出すご案内となります。楷書体で省略せずご記入下さい。                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 会議室備品レンタル                                                                                                                                       | 備品名                                                                                                                                                                                        | 個数                                                                                                                                                  | 備品名 |
|                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | ご飲食物                                                                                                                                            | 商品名                                                                                                                                                                                        | 数量                                                                                                                                                  | 商品名 |
|                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |     |
| 飲食物持込み                            | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>※所定の費用が別途必要となる場合がございます。※持ち込みが出来ない店舗もございます。詳しくはお問い合わせください。</small>                |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |     |
| 宅配便荷物                             | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                              | 到着日時 / :                                                                                                                                                                                   | 個数 個 <small>※お受け取りできない店舗もございます。※大きさ・個数により有料となります。事前にご相談下さい。</small>                                                                                 |     |
| 申込者                               | フリガナ                                                                                                                                            | フリガナ                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 申込者名(会社名)                                                                                                                                       | 担当者氏名                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 部署名                                                                                                                                             | 役職                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 住所                                                                                                                                              | 〒                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 連絡先                                                                                                                                             | TEL (必須) - -<br>FAX (必須) - -                                                                                                                                                               | E-mail (必須) @<br>携帯 (必須) - -                                                                                                                        |     |
| 入金方法                              | <input type="checkbox"/> 事前振込み <small>※キャンセルや変更により返金が生じた場合、キャンセル料及び振り込み手数料はお預かり金から差し引いてご返金させていただきます。※一部、現金の取り扱いが出来ない店舗も御座います。事前にご相談下さい。</small> |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |     |
| 会員規約・利用規約<br>個人情報保護方針<br>会員登録への同意 | <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない <small>※同意して頂かなければご利用頂くことが出来ません。</small>                                           |                                                                                                                                                                                            | <small>※会員規約、会議室利用規約、KCC株式会社個人情報保護方針を事前にご確認下さい。※会議室のご利用には弊社管理のシステムへ会員登録が必要となります。(この申込み書を元に弊社で登録させていただきます。)システムへの登録をご了承頂けない場合、会議室のご利用はできません。</small> |     |
| 振込名義人(カタカナ記入)                     |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |     |
| 請求書送付先                            | <input type="checkbox"/> 上記お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 上記お申込者と異なる(下記記入欄に異なる部分のみご記入下さい)                                                     |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | フリガナ                                                                                                                                            | フリガナ                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 宛名(会社名)                                                                                                                                         | 担当者氏名                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 部署名                                                                                                                                             | 役職                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                     |     |
|                                   | 住所                                                                                                                                              | 〒                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |     |
| 連絡先                               | TEL (必須) - -                                                                                                                                    | FAX - -                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |     |
| お客様備考                             |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |     |

本書はFAXにて052-563-0759までご送信ください。

※申込書をご送付頂いた時点では予約の確定となりません。予約状況を確認し会議室事業部スタッフからお電話にて詳細をご案内させていただきます。