

必ず事前に電話によって空き状況を確認し、仮予約を行ってください。

【FAX】 03 (3989) 3600

株式会社サンシャインシティ 行

【E-mail】 kaigishitsu@sunshinecity.co.jp

利用規定の各事項を了承のうえ、つぎのとおり使用を申込みます。

サンシャインシティ会議室×サンシャインクルーズ・クルーズ 会議&懇親会プラン使用申込書

申込みにあたってのご注意

1. 本申込書送付前に必ず「サンシャインシティ会議室利用規程」と「サンシャインクルーズ・クルーズ取消料」をお読みいただき、内容を十分にご理解のうえ、お申込みください。
2. 本申込書をFAXまたはメールでお送りください。審査後、当社から返送・返信を行い、正式に受付完了となります。
3. 本申込書の審査により、ご利用をお断りする場合がございますので、予めご了承ください。
4. 本申込書提出後の会場変更・日程変更・時間変更・ご利用取消しは、キャンセル料の対象となり、キャンセル料はキャンセル申請日より料率が変わります。料率は各施設ごとに「サンシャインシティ会議室利用規程」と「サンシャインクルーズ・クルーズ取消料」を基に適用します。
5. お客様にご記入いただきました個人情報は、当社「個人情報保護方針」に則り、責任をもって管理いたします。

仮予約： 年 月 日

下記の太枠内をご記入のうえFAXまたはメールにてお申込みください。

決定： 年 月 日

申 込 者 <input type="checkbox"/> ご請求書の送付先を ✓してください	会社・団体名			
	部署名			
	担当者名	〒	E-mail	
	住 所	〒	都道府県	
	T E L		F A X	
主 催 者 <input type="checkbox"/> 同上的場合は ✓してください <input type="checkbox"/> ご請求書の送付先を ✓してください	会社・団体名			
	部署名			
	担当者名	〒	E-mail	
	住 所	〒	都道府県	
	T E L		F A X	
当日の連絡先	お名前		携帯電話	

サンシャインクルーズ・クルーズの利用詳細についてご記入ください。

ご 利 用 日	パーティ 時 間 (受付退場含む)	ご利用人数	パーティ 内 容
月 日 曜日	～	名	
備考・要望			

サンシャインシティ会議室の利用詳細についてご記入ください。

ご利用日時	ご 利 用 日	部 屋 番 号	ご 利 用 時 間 帯 ✓してください
	時間帯 午前9:00-12:00 ・ 午後13:00-17:00 ・ 夜間17:30-20:30 ・ 全日9:00-20:30		
	月 日 曜日		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> その他 ()
	月 日 曜日		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> その他 ()
複数のお部屋をご利用いただく場合は、次頁にもご記入いただけます。			
ご利用目的 ✓してください	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> セミナー・講演会 <input type="checkbox"/> 会社説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 株主総会 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他 ()		

2枚目へ続く。お決まりの内容があれば、ご記入の上、2枚目も一緒にご送付ください。

申込者								
掲 示 名	掲 示 表 示 <input checked="" type="checkbox"/> してください		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		※複数掲示する場合は、日付と部屋もご記入ください			
備 品	利用日	部屋	品目	個数	利用日	部屋	品目	個数
	/				/			
	/				/			
	/				/			
	/				/			
	/				/			
食事・飲物等依頼 ✓してください	お弁当	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		飲物	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		パーティ	
レイアウト変更依頼 ✓してください	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※基本形式の設営は室料へ含まれていますが、基本形式以外へのレイアウト変更は有料です					
搬出入作業有無 ✓してください	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※「有」の方で乗用車以外の搬出入がある場合、事前調整させていただきます					
事前の荷物送付 ✓してください	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※受取日、発送業者、宛先等はHPをご確認ください					
備考・要望								

複数のお部屋をご利用いただく場合は、下記もご使用ください。

ご 利 用 日	部 屋 番 号	ご利用時間帯	ご利用目的	備 考
月 日 曜日			
月 日 曜日			
月 日 曜日			
月 日 曜日			
月 日 曜日			
月 日 曜日			
月 日 曜日			