

虎ノ門法経ホール利用申込書

TEL: 03-5501-2750

虎ノ門法経ホールの利用規約に同意し、下記の通り申込みます。

申込日 年 月 日

お申込者	企業・団体名				
	ご担当者	部署名		ご氏名	様
		ご住所 〒			
		TEL:			
(必須E-mail)	請求書送信先	@			

ご利用者 上記同様の場合 チェックしてください <input type="checkbox"/>	企業・団体名				
	ご担当者	部署名		ご氏名	様
		ご住所 〒			
		TEL:			
(必須E-mail)	請求書送信先	@			

規約の同意	<input type="checkbox"/> 虎ノ門法経ホールの利用規約に同意します(同意する場合、□にチェックしてください)
-------	---

ご予約内容

案内板表示内容				
ご利用年月日		年	月	日 ()
ご利用時間帯	30分単位で ご利用できます	:	~	:
備品	<input type="checkbox"/> 120インチスクリーン & プロジェクター <input type="checkbox"/> レーザーポインター <input type="checkbox"/> 指示棒 <input type="checkbox"/> ワイヤレスハンドマイク <input type="checkbox"/> ワイヤレスピンマイク <input type="checkbox"/> 有線マイク <input type="checkbox"/> 講演台 <input type="checkbox"/> ホワイトボード			
請求書送信先	<input type="checkbox"/> お申込者様と同様 <input type="checkbox"/> ご利用者様と同様 ※登録メールアドレスに送信させていただきます			
※レイアウト	※原状貸し(スクール形式)となりますので、ご利用者様のご都合に合わせてレイアウトと原状回復をお願いいたします			
その他ご要望				