エンパイヤビル　会議室利用申込書

株式会社 ニューオアシス 行　　FAX 03－3555－6124　　（TEL 03－3555－6041）

申込日	平成　　年　　月　　日
ご住所	〒
貴社名	
ご担当者	様　（部署　　）
ご連絡先	電話番号　　ＦＡＸ番号

ご利用日･時間	平成　　年　　月　　日　（　　）
	開始:終了時間　　時　　分　～　　時　　分
ご利用時間区分 ※ご利用区分を○で囲んで下さい	･午前（9:00-12:00）　･午後（13:00-17:00）　･夜間（17:30-21:00） ･1 日（9:00-17:00）　･全日(9:00-21:00)
ご利用人員	名
会議室名	第１ ・ 第１Ａ ・ 第１Ｂ ・ 第１Ｃ ・ 第２ ・ 第３ ・ 第６ ・ 談話室
各室の基準	･第1（スクール形式･180名）･ 第1A（スクール形式･108名）･ 第1B(スクール形式･84名) ･第1C(スクール形式･60名)･第2（ロ型･30名)･第3（ロ型･18名)･第6（長方形固定･12名） ･談話室(船型固定･14名) ※基準以外のレイアウトをご希望の場合は、下記へご記入ください。(セット変更有料)
使用目的 （会議名）	
ご案内板表示	1Fエントランス･11階エレベータホールに掲示する会議名等をご記入ください（案内表示板A3サイズ）
付帯設備 （有料） ※使用される設備を ○で囲んで下さい	第1会議室　放送設備（ マイク（3本）・ カセットデッキ ） 追加ワイヤレスマイク※1（　　本）・ ピンマイク ※1 追加ワイヤレスマイクは3本迄お申し込み頂けます。 第2会議室　放送設備（ マイク（2本）・カセットデッキ ） プロジェクター（スクリーン付）・ ノートパソコン ・ スクリーン ・ 追加ホワイトボード VHSプレーヤー(スクリーン付)・ DVDプレーヤー(スクリーン付)
セット仕様 他 ご希望を ご記入下さい	