

大手門パインビル2階会議室使用申込書

使 用 日 時	年 月 日 曜日 時 分 ～ 時 分 時間
使 用 目 的 (できるだけ具体的に ご記入ください)	
使 用 人 員	名
冷暖房利用の有無	有 ・ 無
使 用 備 品 ・使用備品に☑してください ・ワイヤレスマイク、コンセントは ☑と本数を記入してください	<input type="checkbox"/> 有線マイク、 <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク(本:最大7本)、 <input type="checkbox"/> タイピン型ワイヤレスマイク、 <input type="checkbox"/> DVD一体型ビデオデッキ(テレビ視聴可)、 <input type="checkbox"/> プロジェクター(パソコン等接続)、 <input type="checkbox"/> レーザーポインター、 <input type="checkbox"/> ステレオダブルカセットデッキ、 <input type="checkbox"/> 白板、 <input type="checkbox"/> 演台、 <input type="checkbox"/> 控室、 <input type="checkbox"/> 湯沸室設備 <input type="checkbox"/> コンセント(個:最大3個)
申 込 者	会 社 名 住 所 〒 連 絡 先 ご 担 当 者 名 (印)
※請求書宛名が申込者欄会社名と異なる場合、宛名をご記入下さい。	

上記の通り大手門パインビル2階会議室の使用を申し込みます。

年 月 日

※本申込書はTELによる申込みの後3営業日(土・日・祝祭日を除く)以内に下記宛にご送付(FAX可)下さい。

※会議室の入室及び退室時は、1F防災センター(内線139)へ届け出て下さい。

申込書送付先 〒810-8527
 福岡市中央区大手門1-1-12
 三井松島ホールディングス株式会社
 TEL 092-771-2176
 FAX 092-781-9116