

↑ ↑ ↑ ↑ ↑  
**FAX 099-259-8822**

**★『ご利用案内』を必ずお読みください★**

## ヴァリエホール 利用申込書

年 月 日

利用希望日	年 月 日 ( 曜日)			
利用時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 ( 8:00 ~ 12:00 ) <input type="checkbox"/> 午後 ( 13:00 ~ 17:00 ) <input type="checkbox"/> 夜間 ( 18:00 ~ 22:00 ) <input type="checkbox"/> 全日 ( 8:00 ~ 22:00 )			
利用ホール	<input type="checkbox"/> ホール1. <input type="checkbox"/> ホール2. <input type="checkbox"/> ホール3.		<input type="checkbox"/> 全ホール <input type="checkbox"/> ホール1. 2. <input type="checkbox"/> ホール2. 3.	
利用目的 利用者数	※ できるだけ詳しくお願いします。			
利用設備・備品	<input type="checkbox"/> 音響映像ワゴン <input type="checkbox"/> 天井付きプロジェクター <input type="checkbox"/> 電動スクリーン <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク各種(スピーチ用、ピン型) _____本 <input type="checkbox"/> ワイヤードマイク(音声用) _____本 <input type="checkbox"/> マイクスタンド 卓上_____本 床置き_____本 <input type="checkbox"/> ホワイボード <input type="checkbox"/> フルコンサートピアノ <input type="checkbox"/> パワードミキサー、スピーカー及びスタンド			
持ち込み機器等				
館内へ飲食物は持込みできません。2Fアンボワーズ、3Fコンレマーニをご利用下さい。 ※Oをつけてください。				
『ご利用案内』を理解し、注意事項を厳守していただけますか? ( はい いいえ )				
申し込み責任者	氏名	携帯番号( _____ )		
	企業名			
	住所			
	電話		FAX	