

高知ちばさんセンター研修室等利用申込書

更新日 平成30年3月23日

株式会社四国環境管理センター ちばさん事業部 宛 申込日 平成 年 月 日

〒781-5101高知県高知市布師田3992-2 公益財団法人高知県産業振興センター内1F

(TEL)088-846-0311

(FAX)088-803-8510

【注意事項】

E-mail:diba-yonkan@cupocn.ne.jp http://www.diba3.com

- 【ご利用にあたり】
- ①大ホール優先のため、大ホール利用が入った場合、若干の騒音・駐車場の混雑の恐れがあります。
- ②大ホール優先のため、大ホール利用が入った場合、第3駐車場へ駐車していただく恐れがあります。

- ①物品販売でのご利用はお断りしております。
- ②違法目的での貸出しは、しておりません。
- ③電話、もしくは来館での予約受付となります。
- ④予約受付後お手数ですが、下記の申込書にご記入のうえ、ご利用になる前に必ず FAXもしくは来館にてご返事をください。
- ⑤事務棟東側駐車場の、オレンジの線で引いた公用車用の駐車場について、センター内の各企業の駐車場に変更となりましたので駐車出来ません。（平成29年11月23日より）
- ⑥入室はご利用時間の15分前からとさせていただきます。
- ⑦ご利用時間は、準備・片付けの時間を含めております。
- ⑧必ず、ご利用になる前に別紙の『研修室等ご利用について（お願い）』をお読みください。
- ⑨当日キャンセルは、ご予約いただいております基本料金をいただきますので、キャンセル時はお早めにお願ひします。（平日 8：30～17：00）

※ある、ない に○の記入をお願いします。

申 込 者	団 体 名			賛助会員で（ある・ない）
	事 業 内 容			※申込者（団体名）の事業内容を必ず、ご記入してください。
	ご担当者名			
	ご住所	〒		
	電話番号	（ ）	-	
	FAX番号	（ ）	-	
当日担当者名		緊急連絡先	（ ） -	
当日入室時間	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	:	※土・日・祝・夜間ご利用の方は、緊急連絡先をご面倒ですがご記入をお願いします。	
利用日時・人数	平成 年 月 日 （曜日）		:	（ ）名
施設利用時の内容 ※し印を入れて下さい	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 講習 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> その他（ ）			
施設ご利用時の案内状等の配布の有無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ※案内状等の配布があるようでしたら、ちばさん事業部へ1部、提出をお願いいたします。			
施設ご利用時の展示物持込の有無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ※展示物ございましたら大きさ・重さ等を事前にご連絡お願い致します。			
看 板 掲示する内容 (玄関に設置しています)	団体名	様		
	会 名			
	時 間	:	~	:
施設利用	<input type="checkbox"/> 研修室1 <input type="checkbox"/> 研修室2 <input type="checkbox"/> 研修室3 <input type="checkbox"/> 商談室1 <input type="checkbox"/> 商談室2 <input type="checkbox"/> 商談室3 <input type="checkbox"/> 商談室4 <input type="checkbox"/> 会議室			
机等設備方法	<input type="checkbox"/> 教室・ <input type="checkbox"/> ロ字・ <input type="checkbox"/> コ字 ※商談室・会議室は、現状のご利用となります。			
有料備品	<input type="checkbox"/> ビデオ(VHS) <input type="checkbox"/> DVD付テレビ(1台) <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター			
無料備品	<input type="checkbox"/> マイク（商談室・会議室でのマイク使用は不可） <input type="checkbox"/> レーザーポインター <input type="checkbox"/> 指示棒			
支払方法 (注意事項)	①原則は当日現金支払です。②振込の場合は、ご利用後1週間以内でお願いします。 ③土日祝日は事務が休みの為、施設利用後の平日1週間以内にお支払に来ていただくようになります。			
平日利用	<input type="checkbox"/> 当日現金支払		土日祝利用	<input type="checkbox"/> 利用後、1週間以内現金支払（平日に限る）
	<input type="checkbox"/> 後日支払（現金支払・振込）			<input type="checkbox"/> 後日支払（振込）
領収書・請求書名				
備 考				