

## 三宮コンベンションセンター 利用申込書

お申込日 年 月 日

宛先：三宮コンベンションセンター 【FAX:078-291-5026】

利用規則を遵守し、以下の通り施設利用を申し込みます。

お申込者名  (お申込者名と異なる場合、別途請求先を記載願います)	企業・団体名(ふりがな)				印		
	〒		ご住所				
	〒		ご住所				
	ご担当者名				印		
連絡先		TEL	FAX				
		E-mail	@				
ご利用目的	<input type="checkbox"/> 会議(社内・社外) <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他( )						
ご利用人数	人						
案内看板	<input type="checkbox"/> 表示 《催事名欄にご記入願います》 <input type="checkbox"/> 非表示 <input type="checkbox"/> その他( )						
催事名							
(案内板に表示いたしますので正確にご記入ください。社名等も含め20文字まで可能)							
ご利用会場	ご利用会議室・レイアウト						
	<input type="checkbox"/> 会議室501	<input type="checkbox"/> 会議室505	<input type="checkbox"/> 組合せタイプ		※繋げる会議室をまとめてOで囲ってご記入ください		
	<input type="checkbox"/> 会議室502	<input type="checkbox"/> 会議室506	501・502・503・504・505・506・507・508		<input type="checkbox"/> スクール(2人掛・3人掛)		
	<input type="checkbox"/> 会議室503	<input type="checkbox"/> 会議室507			<input type="checkbox"/> 口の字		
<input type="checkbox"/> 会議室504	<input type="checkbox"/> 会議室508	<input type="checkbox"/> 全フロア		<input type="checkbox"/> コの字			
					<input type="checkbox"/> シアター		
					<input type="checkbox"/> その他( )		
ご利用日程	ご利用日			ご利用時間 ※ご利用時間帯にOをご記入ください			
	年	月	日 ( )	9:00~12:00 午前	13:00~17:00 午後	18:00~21:00 夜間	9:00~17:00 終日
							13:00~21:00 午後+夜間
							9:00~21:00 終日+夜間
	《ご利用時間》 : ~ :						
荷物の持込み	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 台車で持ち込み <input type="checkbox"/> 車にて搬入 <input type="checkbox"/> 宅配便にて送付						
ご利用備品	<input type="checkbox"/> マイク 計 本		<input type="checkbox"/> スクリーン 面		<input type="checkbox"/> 指示棒 本		
	(ピン 本・ワイヤレス 本)		(120cm・100cm)		<input type="checkbox"/> レーザーポインター 本		
	<input type="checkbox"/> マイクスタンドセット (卓上台・ポールスタンド 台)		<input type="checkbox"/> プロジェクター (5000lm・4000lm) 台		<input type="checkbox"/> DVDプレーヤーセット 台		
	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 液晶モニターテレビ 台		<input type="checkbox"/> ゴミ袋(神戸市指定) (45cm 枚・90cm 枚)		
	<input type="checkbox"/> 操作卓 台						
(備品等のご使用料金につきましては、備品料金一覧表をご参照ください)	《追加分》※追加の場合のみご記入ください		《ケータリング・お弁当》 ※下記項目 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします				
	<input type="checkbox"/> 机 台	<input type="checkbox"/> 椅子 脚	<input type="checkbox"/> ケータリング ・ケータリングの際は、こちらよりご連絡させていただきます。 <input type="checkbox"/> お弁当 ・お弁当・お飲物の際は、別紙注文用紙にご注文内容をご記入の上、この用紙(利用申込書)と一緒に お申し込みをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お飲物				
	<input type="checkbox"/> 案内看板 枚	<input type="checkbox"/> ホワイトボード 台					
	<input type="checkbox"/> ホワイボード 台	<input type="checkbox"/> 演台 台	《備考欄》				
	*他の会議室の使用状況により、ご希望に沿えない場合がございますので予めご了承ください。						

料金	円 (税 円含)	領収	年 月 日 印
	円 (税 円含)	領収	年 月 日 印

\*ご利用時間には、会場の準備・後片付けの時間も含まれます。入室は、ご利用時間の10分前より可能です。

\*ご使用料金は、期日までに全額をお支払い願います。尚、振込手数料は貴社にてご負担願います。

\*ご利用申込者が第三者への譲渡・転貸等をされた場合は、第三者のご使用はお断りいたします。

\*商品の直接販売を目的として使用される場合は、ご使用をお断りする場合があります。

\*風紀上、または管理上好ましくないと認めた場合には、ご使用をお断りする場合があります。

\*会議室内外の壁面・柱・扉等への直接工作、又は粘着テープによる貼り付け等はお断りします。

\*上記項目に該当し、ご使用中、又はお断りした場合に発生した損害に対しては、三宮コンベンションセンターは一切の責任を負いません。

\*ご利用申込者は、ご使用中に第三者等が建物、諸設備、及び備品等を破損・汚損又は消滅された場合には、その損害を賠償して頂きます。

\*展示品及びお荷物等の紛失・盗難については、弊社はその責を負いません。

\*お申込みを取り消した場合には、規定のキャンセル料金をお支払いいただきます。

〒651-0084

神戸市中央区磯辺通2-2-10 ワンノットレースビル5F

三宮コンベンションセンター

TEL:078-291-5025

《受付時間：平日10時～18時》