

川口市民ホール(フレンディア)利用予約申込書

(宛先) 川口駅前市民ホール(フレンディア)
〒332-0015 埼玉県川口市川口1丁目1番1号 キュポ・ラ4階
TEL (048)227-7603 FAX (048)226-7704

(指定管理者) 株式会社ホテルオークラエンタープライズ
代表取締役 正岡 久光

年 月 日

所在地又は住所	〒	—	連絡先 電話 ()	—
			FAX ()	—
団体名				
氏名又は代表者名			メールアドレス	
使用責任者名			連絡先 電話 ()	—

ご利用年月日	年 月 日 ()		
利用名(当日表示)			
人数	名		
利用目的	<input type="checkbox"/> セミナー・講演 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> パーティー・懇親会 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> 面接・面談 <input type="checkbox"/> その他()		
ご利用会場	ご利用会場名 (○で囲む)	ご利用時間帯	枠外時間帯
	A・B・C・D・拡張	午前・午後・夜間・全日	～
	A・B・C・D・拡張	午前・午後・夜間・全日	～
	A・B・C・D・拡張	午前・午後・夜間・全日	～

追加備品	<input type="checkbox"/> オーディオビジュアルシステム	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> 巻き上げ式スクリーン ____面
	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク(ハンド) ____本	<input type="checkbox"/> オーバーヘッドカメラ ____台	<input type="checkbox"/> 組み立て式スクリーン ____面
	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク(ピン) ____個	<input type="checkbox"/> 有線マイク ____本	<input type="checkbox"/> マイクスタンド卓上用 ____脚
	<input type="checkbox"/> 移動式スピーカー ____双	<input type="checkbox"/> マイクスタンド ____本	<input type="checkbox"/> レクチャーアンプ(テーブル) ____台
	<input type="checkbox"/> 旗パネル ____枚	<input type="checkbox"/> 講演台 ____台	<input type="checkbox"/> びょうぶ(半双) ____双
	<input type="checkbox"/> レーザーポインター ____本	<input type="checkbox"/> 司会台 ____台	<input type="checkbox"/> 平台 ____台
	<input type="checkbox"/> 花台 ____台	<input type="checkbox"/> ピアノ	
	飲食	<input type="checkbox"/> ミネラルウォーター(ペットボトル)	<input type="checkbox"/> 日本茶(ペットボトル)
<input type="checkbox"/> 弁当		ご予算(1名)	
<input type="checkbox"/> パーティー・懇親会		ご予算(1名)	

支払方法	<input type="checkbox"/> 支払方法 1. 現金 2. 振込	<input type="checkbox"/> 支払予定日 (月 日)
------	---	---------------------------------------

備考	
	(担当者)