

高知ちばさんセンター研修室等利用申込書

発行日 令和元年5月1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 令和 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) 近隣への無断駐車は多大なご迷惑となりますので関係者及びお客様へは周知徹底をお願いします。
- 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をお願いします。(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	令和	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"/> 〇字・ <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				