たびのレシピ　ミーティングルーム利用申込書

ご送信先 FAX 番号：022-304-5585

申込日：　　年　　月　　日

ご　利　用　日	人　数	利　用　時　間	時　間
年 月　日（　）	名	時　分　～　時　分	時間
利　用　目　的			
利　用　団　体　名			
申　込　者	〒　- ご 住 所： 会 社 名： ご連絡先：（　）　- ＦＡＸ番号：（　）　- ご 携 帯：　-　- ご担当者： ご使用責任者: 当日ご連絡可能携帯電話：　-　-		

【使用制限（事前に必ずご確認下さい。）】

会議室は会議、研修、セミナー等にご利用下さい。下記目的は使用ができません。下記項目に該当した場合は使用中でも直ちに使用を中止して頂きます。 なお、使用中止により発生する損害につきまして、賠償責任は負いません。

1、政治目的、宗教団体の布教、マルチ商法等。

2、大きな音の発生するもの

3、暴力団関係者、その他反社会的団体に属する者と認められた場合。

4、申込記載内容と異なって使用した時。

5、弊社が規定に違反していると判断した時。