

アキタ・スクエア 予約申込用紙

FAXでお申込の方は 018 (884) 3176 へお送りください。
 メールでお申し込みの方は csb@csb.jp へお送りください。

来館者様の健康と安全を考慮し、ご利用担当者様におかれましては、
 ご利用者様全員の検温をお願い致します。

検温器をお持ちでない場合は当館にてお貸し致しますので、お申し込みください。

利用料金：¥500(税別)/1日

検温器の利用申し込み する ・ しない (どちらかに○をつけてください)

フリガナ 申請者名(法人名等)			法人様の場合 申請担当者名	
ご連絡先	TEL :	FAX :		
ご住所	〒			
会場責任者名				
ご連絡先	TEL :	携帯 :		
ご利用目的				
キャンセルについて	本予約をされますと、使用日を含めた10日前から8日前までは半額、7日前以降は全額キャンセル料をいただきます。3-2(大ルーム)は、使用日を含めた30日前から21日前までは半額、20日前以降は全額となります。			
冷暖房費について	7~9月・11~3月の期間は、冷暖房費として1時間毎に¥150(税別)加算させて頂きます。(3-2大ルームは¥300となります。)尚、当該期間以外の場合でも、著しい寒暖の変化により空調使用の場合も同様とさせていただきます。			
時間延長について	予約時間10分前から入室可能ですので、予約時間の10分以上前のご利用の場合前延長、予約時間終了時間を10分過ぎると時間延長となり延長料金が発生します。			
ご利用年月日	時 間 (時間は準備・片付けの時間を含みます)		ルーム	ご利用人数/机数
年 月 日 ()	:	~	:	机/大 組 小 名組
年 月 日 ()	:	~	:	机/大 組 小 名組
年 月 日 ()	:	~	:	机/大 組 小 名組
年 月 日 ()	:	~	:	机/大 組 小 名組
年 月 日 ()	:	~	:	机/大 組 小 名組
年 月 日 ()	:	~	:	机/大 組 小 名組
看板名				
セッティング	学校形式(教卓あり/教卓なし) ・ ロの字 ・ コの字 ・ その他 ・ なし			
料金納入方法	・ 振込 (振込予定日 月 日 ご利用日を含めた30日以内のお振込みをお願いいたします。30日を超える場合はご相談ください。) ・ 当日現金 (個人のお客様は当日現金のみ)			
備考				

アキタ・スクエア 予約申込用紙

F A Xでお申込の方は 018 (884) 3176 へお送りください。
 メールでお申し込みの方は csb@csb.jp へお送りください。

来館者様の健康と安全を考慮し、ご利用担当者様におかれましては、
 ご利用者様全員の検温をお願い致します。

検温器をお持ちでない場合は当館にてお貸し致しますので、お申し込みください。

利用料金：¥500(税別)/1日

検温器の利用申し込み する ・ しない (どちらかに○をつけてください)

フ リ ガ ナ 申 請 者 名 (法 人 名 等)	株式会社〇〇〇	法人様の場合 申請担当者名	△△ ×××
ご 連 絡 先	T E L : 012-345-6789 F A X : 012-345-6790		
ご 住 所	〒 秋田市〇〇町×-×		
フ リ ガ ナ 会 場 責 任 者 名	〇〇 ××		
ご 連 絡 先	T E L : 同上 携 帯 : 090-999-9999		
ご 利 用 目 的	会議		
キャンセルについて	本予約をされますと、使用日を含めた10日前から8日前までは半額、7日前以降は全額キャンセル料をいただきます。3-2(大ルーム)は、使用日を含めた30日前から21日前までは半額、20日前以降は全額となります。		
冷暖房費について	7~9月・11~3月の期間は、冷暖房費として1時間毎に¥150(税別)加算させて頂きます。(3-2大ルームは¥300となります。)尚、当該期間以外の場合でも、著しい寒暖の変化により空調使用の場合も同様とさせていただきます。		
時間延長について	予約時間10分前から入室可能ですので、予約時間の10分以上前のご利用の場合前延長、予約時間終了時間を10分過ぎると時間延長となり延長料金が発生します。		
ご 利 用 年 月 日	時 間 (時間 は 準 備 ・ 片 付 け の 時 間 を 含 み ま す)	ル ー ム	ご 利 用 人 数 / 机 数
19年 1月 10日 ()	9 : 00 ~ 16 : 00		机/大 3組 小 10名 1組
年 月 日 ()	: ~ :		机/大 組 小 名 組
年 月 日 ()	: ~ :		机/大 組 小 名 組
年 月 日 ()			机/大 組 小 名 組
年 月 日 ()			机/大 組 小 名 組
年 月 日 ()			机/大 組 小 名 組
看 板 名	株〇〇〇 東北地区支店長会議		
セ ッ テ ィ ン グ	学校形式(教卓あり/教卓なし) (ロの字) コの字・その他・なし		
料 金 納 入 方 法	・振込 (振込予定日 月 日 ご利用日を含めた30日以内のお振込みをお願いいたします。30日を超える場合はご相談ください。) ・当日現金 (個人のお客様は当日現金のみ)		
備 考	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ご利用の備品・ご要望等がございましたら、こちらにご記入ください。 </div>		