

サーラシティ浜松 貸しホール利用申込書

※個人情報保護方針は「<http://www.cgf.sala.jp/info/privacy.php>」をご覧ください。

申込日	年 月 日		
申込者	住所	〒 _____	
	会社名	_____	
	担当者	フリガナ _____	⑩
	連絡先	TEL _____ FAX _____	携帯電話 _____ E-mail _____
利用日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
時間	: _____ ~ _____ :	人数	_____ 人
利用部屋	3階 スクエアA・B / サテライト1・2 / コミュニティルーム 2階 萩 / 鈴懸 / 柊 / OAK (オーク)		
目的	展示会・会議	内容	講演会・講習会・研修会・説明会・学会・試験・会議 展示会・展示販売・その他 () ※展示会・展示販売内容品目 ()
	ご利用の具体的な内容		
案内表示	不要・必要	※必要な場合—ご案内板表示名	
有料備品	プロジェクター・ピンマイク・その他 ()	支払方法	当日現金・事前振込

※以下、展示会申込者の方のみ記入してください。〈搬入日～搬出日までご記入下さい〉

日時	時間	利用部屋
		※利用部屋に○印を付けて下さい
[搬入日] 月 日	: ~ :	スクエアA・B / サテライト1・2 コミュニティ / 萩 / 柊 / 鈴懸 OAK / その他 ()
月 日	: ~ :	スクエアA・B / サテライト1・2
月 日	: ~ :	コミュニティ / 萩 / 柊 / 鈴懸
月 日	: ~ :	OAK / その他 ()
[搬出日] 月 日	: ~ :	スクエアA・B / サテライト1・2 コミュニティ / 萩 / 柊 / 鈴懸 OAK / その他 ()

確認者 サーラシティ浜松 インフォメーションセンター

Tel 053-455-0051 **Fax 053-455-0157** ※確認後FAXにてご返信させていただきます