

## 西麻布 霞会館 会議室利用申込書



申込日 平成 年 月 日

(FAX番号) 03 3408 0464

霞会館 (業務委託先 旬彩和食 かすみ) 御中

旬彩和食 かすみ メールアドレス: [azabukasumi@live.jp](mailto:azabukasumi@live.jp)

「HRTC会議室・サロンの利用規約」\*を遵守することに同意し、下記のとおり申込みいたします。

住 所	〒		
	TEL	FAX	
(ふりがな) 企業・団体名		部署名	
		申込者(担当者)	
会 議 の 名 称 (電光掲示板の表示)			
利 用 目 的	該当する項目に○印をしてください。 a会議・打合せ b研修会 cセミナー・講演会 d説明会 e試験 f面接 gその他( )		
使 用 会 議 室	使用希望する会議室に○印をしてください。 101号室(中) 201号室(大) 202号室(小) サロン		
利 用 人 数	名 ( 関係者のみ 一般公開 その他( ) )		
利 用 期 間	平成 年 月 日( 曜日)から平成 年 月 日( 曜日)		
利 用 時 間	時 分から 時 分まで		
会 場 設 営 方 法	学校式・口の字・コの字・椅子のみ・その他(希望される設営方法を添付。)		
利用付属設備 : 利用する設備に○印をしてください。(有料となります。)			
映像設備 ( ・プロジェクター ・スクリーン ・DVDプレーヤー ) 音響設備(マイク式)			
その他 ( ・レーザーポインター ・ホワイトボード)			
持ち込み機材がある場合(具体的にご記入ください。)			

※当会館は、お客様からお預かりした個人情報は、会議室貸出業務に関する必要な範囲に限り使用し、お客様の権利を損なわないよう、安全に保護・管理いたします。

\*「HRTC会議室・サロンの利用規約」は、ホームページ(<http://www.azb.or.jp>)をご覧ください。