

# アソシエCHACO レンタルフロア ご利用申込書

アソシエCHACOレンタルフロア共通ご利用規約に同意し、下記のとおり申込みいたします。

申込日 年 月 日

ご希望コース選択 (該当コースの□にチェック✓を入れてください。)					
<input type="checkbox"/> 個人・趣味グループ・学生 コース		<input type="checkbox"/> ギャラリー コース		<input type="checkbox"/> 法人・個人事業主様 コース	
お申込者様情報 (弊社からのご連絡先になります ※E-Mail は必ずご記入下さい)					
法人・個人		<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 趣味グループ <input type="checkbox"/> 学生 (いずれかの□にチェック✓を入れてください)			
会社名	(漢字)	(ふりがな)			
お名前	(漢字)	(ふりがな)			
業種名		部署名		役職名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ご住所	(〒 - )				
電話番号		FAX 番号			
携帯番号		ホームページ			
E-Mail	※弊社より「申込書受領確認メール」をお送りしますので、受信可能なメールアドレス (PCが望ましい) を正確にご記入下さい。※				

ご利用内容およびご利用希望日時 ご利用当日より3ヶ月前から承ります。					
ご利用日時 ※ご利用は1時間、又は1日単位です。準備・片付けの時間も含む。			割増しの有無	ご記入例：A~C、1~6、1日、早朝・夜間	
年	月	日 ( ) ( 時 ~ 時) まで		枠	円
年	月	日 ( ) ( 時 ~ 時) まで		枠	円
年	月	日 ( ) ( 時 ~ 時) まで		枠	円
ご利用(参加予定)人数	人	ご利用目的	例) 社内研修、物産展、OO教室、結婚式2次会		
オプション (有料・無料)	<input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> プロジェクター (有料) <input type="checkbox"/> CD・MD デッキ (有料) <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 長机・椅子 <input type="checkbox"/> フック付きピクチャーレール <input type="checkbox"/> ワイヤードック <input type="checkbox"/> スポットライト <input type="checkbox"/> マネキン (人台) (有料) <small>料金は問い合わせ下さい</small> <input type="checkbox"/> アイロン (有料) <input type="checkbox"/> 茶器 (有料) <input type="checkbox"/> ビニール防汚シート (有料) <input type="checkbox"/> その他 ※ご希望のお品があれば備考欄にご記入下さい。				
持ち込み機材	<input type="checkbox"/> 有り 機材名 ( ) <input type="checkbox"/> 無し				
持ち込み飲食	<input type="checkbox"/> 有り ( ) <input type="checkbox"/> 無し		アルコールの持ち込み	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
レイアウト (机・椅子)	<input type="checkbox"/> 事前に希望のレイアウトに変更して、利用後原状復帰をしてほしい。(有料) <input type="checkbox"/> ご利用者様がご自身でレイアウト変更、原状復帰する。(レイアウト変更、原状復帰はご利用時間内でお願いします)				
当日ご利用責任者の情報	お名前		携帯番号		
備考欄 (ご希望・ご意見等)					

アンケートにご協力下さい					
今回のご利用は?	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2回目の利用 <input type="checkbox"/> いつも使っている				
どこでお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> タウン誌 <input type="checkbox"/> 新聞・ニュース <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 弊社ホームページ → 検索ワード ( )				

※電話、メールにて空室状況をご確認後、詳細をご記入頂き、ご持参またはファックスで送信下さい。  
 ※ご提出(送信)頂いた時点で『ご予約成立』となり、以降日時変更・取消の際は所定の取消料が発生いたします事、また、弊社にてご利用料受領の確認完了時に『お申込み完了』となります事、ご了承下さい。  
 ※ファックス受信後、弊社翌営業日 24:00 までに、E-Mail にてお振込先等のご連絡を差し上げます。  
 連絡がない場合は、ファックス送信されていない可能性がありますのでお手数ですが 044-900-8844 にお電話下さい。

## FAX 送信先 044-900-8845

弊社記入欄	利用料	利用料 (¥ ) + オプション (¥ ) 合計金額 (¥ )			
	受付日	月	日 ( )	時	FAX 来店 担当者
	入金確認	月	日 ( )	時	現金 銀行 ( ) 担当者
	申込番号	備考:			