

アステラ・カレッジ
会場利用申込書

FAX: 06-4303-4565

以下の通り会場利用を申込みます。

お申込者	企業・団体名			様	
	ご担当者	部署名	ご氏名		様
		ご住所 〒			
		TEL:	FAX:	E-mail:	

ご利用者 上記同様 ■	企業・団体名			様	
	ご担当者	部署名	ご氏名		様
		ご住所 〒			
		TEL:	FAX:	E-mail:	

ご利用内容

ご利用日	年 月 日 ()	人数	名
ご利用目的 ※注1			
ご利用会場	会場ご利用時間 ※注2	イベント開催時間	
	: ~ :	: ~ :	
	: ~ :	: ~ :	
	: ~ :	: ~ :	
	: ~ :	: ~ :	
	: ~ :	: ~ :	
ご希望の ※注3 オプション備品			

※注1 できるだけ詳しくお書きください。大きな音が出る、匂いが出るなどの場合はご利用をお断りする場合がございます。

※注2 会場利用時間は、準備、リハーサル、撤収、掃除などを含めた時間をご記入ください。またご利用時間は15分以上で1時間とみなします。ご利用時間終了後の延長の際も同じといたします。

※注3 オプション備品はできるだけ早めにお申し込みください。当日ご希望いただいてもご用意できない場合がございます。

※必ず利用細則をお読みください。

セミナータイトル、イベント名を入り口に表示希望の方はご記入ください。

上記内容にて受け付けました。尚、お申し込みより2週間以内にご入金がない場合は、お申し込みをキャンセルさせていただきます。

利用申込書提出後にお客様の都合でお取消しされる場合は、所定のキャンセル料金を申し受けます。

キャンセル料：ご利用日より14日以内のキャンセルは、キャンセル料としてご利用料金の半額を頂戴いたします。

受付日： 年 月 日 () 株式会社パジェント アステラ・カレッジ事務局 担当：