ご記入後、使用申込書をFAX またはメールしてください。FAX送信先047-429-8335　mail：info@visio-vj.co.jp

# 《 ライツビル貸会議室・ホール使用申込書 》

■別紙「利用規則」を承諾の上、申込みします。（申込書が提出されてはじめて**受理**となります。）
尚、申込みを取消す場合には、既定のキャンセル料をお支払い致します。

| 申込日 | 年　月　日（　） | 申込者氏名 | |
|---|---|---|---|

| ご利用時間帯 | | | | | | | 何時間 | 用途 | 人数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | 年 | 月 | 日（　） | ： | ～ | ： | （　） | | |
| □ | 年 | 月 | 日（　） | ： | ～ | ： | （　） | | |
| □ | 年 | 月 | 日（　） | ： | ～ | ： | （　） | | |
| □ | 年 | 月 | 日（　） | ： | ～ | ： | （　） | | |

※ ご使用時間には準備、後片付けの時間も含まれますのでご注意ください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 使用者（会社・団体名） | （カナ）　㊞ | | |
| 当日使用責任者 | | 当日使用責任者携帯番号 | |
| 使用者住所（宛名） | 〒 | | |
| 固定電話番号 | | FAX番号 | |
| mailアドレス | | | |
| 請求書希望は請求書先（宛名・但し書き） | 〒 | | |
| 案内板表示 | ※原則禁止ですが、もし必要な場合は、掲示する場所・ 仕様・サイズ の申告をお願いします。<br>※セッティングに関しては、利用者様でお願いします。 | | |

■下記項目に必ずチェックをお願いいたします。

| | はい | いいえ |
|---|---|---|
| ①別紙の「ライツビル会議室・ホール利用規約」をご確認いただけたでしょうか。 | | |
| ②本申込書にご記入いただいた内容に間違いはありませんでしょうか。 | | |
| ③弊社は反社会的勢力との取引排除を宣言しています。<br>反社会的勢力に該当をしない事を表明・確約しますか。 | | |
| ④キャンセルをする場合は、ご利用日から2週間以上前にご連絡ください。<br>日数が足りない場合は、キャンセル料が100%かかります。 | | |

※ご予約の際は、お手数ですがFAXやメール前に**必ず空き状況確認のお電話**をお願い致します。

◆ご注意事項◆

- 使用申込書の受領確認後、「ご予約内容の確認のお知らせ」をメールまたはFAXにてお送りいたしますので、ご希望の受信方法
- ご利用料金は、請求書記載のお支払期日までにお支払いください。尚、振込手数料は、ご負担お願い致します。

お問い合わせ先：株式会社VISIO住宅販売　電話：047-429-8330　Fax：047-429-8335　E－Mail：info@visio-vj.co.jp
定休日：第1第3火曜日・水曜日・年末年始　/GW　営業時間：AM9：30～PM18：30