

千里ライフサイエンスセンター ホール・会議室 施設使用申込書

申込日 年 月 日

「千里ライフサイエンスセンター 貸ホール・貸会議室利用規約」・「概算見積書」・「料金表」の記載内容を承諾の上、下記の内容にて千里ライフサイエンスセンターのホール・会議室及び備品等の使用申込みをいたします。

ご契約法人名	(印)
代表者名	

郵便番号 住所 電話番号

お申込者名 (所属・お名前) eメールアドレス FAX

お申込内容

会場名	使用日	使用時間	人数	形式
	年 月 日 ()	: ~ :		スクール・シアター・ロの字・その他
	年 月 日 ()	: ~ :		スクール・シアター・ロの字・その他
	年 月 日 ()	: ~ :		スクール・シアター・ロの字・その他
	年 月 日 ()	: ~ :		スクール・シアター・ロの字・その他
	年 月 日 ()	: ~ :		スクール・シアター・ロの字・その他
	年 月 日 ()	: ~ :		スクール・シアター・ロの字・その他
	年 月 日 ()	: ~ :		スクール・シアター・ロの字・その他

〈開催する会合について〉

会合の名称

会合の目的

A. 下記該当の項目にチェック (レ点) してください。

1. 学術会議として割引の適応を申請する 2. 千里ライフサイエンスセンタービルの入居テナント 3. その他

B. 備品使用(有料)のご希望がある場合には当該番号にチェック (レ点) の上、()内に数量をご記入ください。

1. 有線マイク () 2. ワイヤレスマイク () 3. プロジェクター () 4. スクリーン ()
 5. ホワイトボード () 6. 演台 () 7. 吊看板 () 8. 駐車券(有料) ()
 9. お弁当 () 10. 飲料 () 11. 懇親会 () 12. その他備品 ()
 13. 荷捌利用 ()

C. エージェント様 ご利用予定

1. あり 企業名: () 2. なし

特記事項	
------	--

〈お客様へ〉 お申込みいただきありがとうございました。

お申込みは本申込書を受領後1週間以内にご返送願います。
 本申込書を受領した時点で、本予約として正式に予約をお受け致します。(以後のお取り消しにはキャンセル料が発生いたします)お申込み後の会合のご準備(備品、食事、ドリンク、懇親会、設営)は、担当者とお打合せください。また、学術会議割引を申請される場合は別途「学術割引認定申込書」等のご提出が必要ですので担当者にご問合せ願います。尚、本お申込書はお客様にてコピー等をお取りになりお客様控えとしてください。

千里ライフサイエンスセンター
 5階リザーベーションオフィス
 〒560-0082
 豊中市新千里東町1-4-2
 電話 06-6873-2010
 FAX 06-6873-2011

お申込をお受けした日(千里ライフサイエンスセンター記入欄) 年 月 日