

ABC貸会議室 変更申込書

【キャンセル規定を確認後、ご記入頂きFAXにてご送信下さい。】

申込書記入日：平成 年 月 日(曜日) 氏名:



フリガナ				フリガナ	
申込者名 (会社名)				担当者 氏名	
連絡先	TEL (必須)	-	-	E-mail	@
	FAX (必須)	-	-	緊急連絡先 (必須)	

※変更を行う項目にチェックを入れて、必要事項をご記入下さい。

使用日時	年 月 日 (曜日)	予約時間	: ~ :		
部屋タイプ	第2会議室(2F) 第3会議室(3F) 第4会議室(4F) 第5会議室(5F) 第7会議室(7F) 第8会議室(8F) 第9会議室(9F)				
料金のお支払い	<input type="checkbox"/> 支払前 <input type="checkbox"/> 支払済				
※料金支払済みの場合の返金振込み手数料はお客様ご負担になります。					
<input type="checkbox"/> 使用時間の変更					
時間の変更	:	~	:	⇒	:
※お部屋、日時の変更は、お手数をお掛け致しますが一度予約自体をキャンセルして、再度お申込み下さい。					
<input type="checkbox"/> 会議室備品の数量変更					
内容	変更前	数量	変更後	数量	
<input type="checkbox"/> お飲み物の数量変更					
内容	変更前	数量	変更後	数量	
<input type="checkbox"/> その他変更					
ご案内表示板記入名の変更					
使用人数の変更		名 から 名へ変更			
※使用人数の変更は、各お部屋の最大定員数までとなります。					

備考	
----	--

※ご不明な点、ご質問等あれば担当者までお気軽にお問い合わせください。



TEL:052-453-4445 ABC貸会議室管理センター 担当:村上 (9:00~18:00)

本書はFAXにて052-453-4442までご送信ください。担当者より内容確認のお電話をさせていただきます。