

FAX 078-326-2542

ご記入日： 年 月 日

スペースアルファ三宮 行

レイアウト・備品申込書

- ご利用日の10日前までにご返信ください。(詳細がお決まりでない場合も一度お知らせください)
- フルサポートプランの場合は必ずご提出ください。

ご利用日	/ ~ /	会社・団体名
------	-------	--------

無料備品を含め、必要な数をすべてご記入ください。	プロジェクター ※接続ケーブル <input type="checkbox"/> HDMI <input type="checkbox"/> RGB	マイクスタンド (卓上タイプ)	棒マグネット	<LAN 環境> ※どのプランでも無料で利用可能です。
		マイクスタンド (スタンドタイプ)	丸マグネット	
	スクリーン	レーザーポインター	付箋@150/100枚 (正方形 7.5×7.5)	HUB (8ポート)
	音声ケーブル	ホワイトボード	付箋@200/100枚 (長方形 7.5×15)	LAN ケーブル
	演 台	ミーティングボード	模造紙 @50/枚	
	スピーカー	パーティション		
	マイク	モニター (42インチ)		
	ペンダントマイク *特大/大のみ			
希望レイアウト (フルサポートプランのみ)	<input type="checkbox"/> スクール型 (名) <input type="checkbox"/> コの字型 (名) <input type="checkbox"/> 口の字型 (名) <input type="checkbox"/> シマ型 (人× シマ) 備考:			

*フルサポートプランは、1会議室につき、ホワイトボード・スクリーン・プロジェクター1台ほか無料備品あり
 *ベーシックプランは、1会議室につき、ホワイトボード・スクリーン1台無料 (上記以外の備品、サービスあり)

【ケータリング/懇親会手配】 ※お持込みによるご飲食は、ご遠慮いただいておりますのでご了承ください。

日付 →	/ ()	/ ()	/ ()
ミネラルウォーター (500mlPET) @100	時 分 () 本	時 分 () 本	時 分 () 本
講師用水差し (500mlPET+グラス付) @150	時 分 () 本 時 分 () 本 時 分 () 本	時 分 () 本 時 分 () 本 時 分 () 本	時 分 () 本 時 分 () 本 時 分 () 本
お茶 (250ml 紙パック @90 / 350mlPET @110 / 500mlPET @130)	時 分 () 本	時 分 () 本	時 分 () 本
コーヒー (紙コップ+ホルダー) @255	時 分 () 人分	時 分 () 人分	時 分 () 人分
コーヒーポットサービス (9人分@1,900~)	時 分 () 人分 時 分 () 人分	時 分 () 人分 時 分 () 人分	時 分 () 人分 時 分 () 人分
紅茶ポットサービス (15人分@2,000~)	時 分 () 人分	時 分 () 人分	時 分 () 人分
ほうじ茶ポットサービス (15人分@1,800~)	時 分 () 人分	時 分 () 人分	時 分 () 人分
コーヒーブレイクセット @500/1名 (コーヒー・水 500ml・お菓子のセット)	時 分 () 人分 時 分 () 人分	時 分 () 人分 時 分 () 人分	時 分 () 人分 時 分 () 人分
お弁当 希望メニュー番号 () ご予算(税抜)：(お一人様¥)	時 分 () 人分 時 分 () 人分	時 分 () 人分 時 分 () 人分	時 分 () 人分 時 分 () 人分
懇親会 (ケータリング) ご予算(税抜)：(お一人様¥) <input type="checkbox"/> 飲み放題つき希望	開始時刻 時 分 終了時刻 時 分 () 名	開始時刻 時 分 終了時刻 時 分 () 名	開始時刻 時 分 終了時刻 時 分 () 名

事前のお荷物のご送付 (予定)	着日予定	個数	※伝票に、社名(団体名)・ご利用日を必ずご記入ください。
	/ ()		