

## 会議室予約申込書（仮予約）

会議室をご利用希望の際は、以下の必要事項をご記入の上、メール添付またはFAXにて当館へお問い合わせください。  
ご返答には数日を要する場合がございます。お急ぎの際は、お電話にてお問い合わせさせていただきますようお願い致します。

価格はすべて税込の価格です。また、予告なく変動する場合がございますので、予めご了承ください。

当申込書により取得した情報については、お申し込みについての連絡対応にのみ使用いたします。

\*印は必須記入事項です。

(フリガナ)	
*お会社名 (ご利用名)	
*ご担当者様	
*ご連絡先	* TEL ( ) - FAX ( ) - メールアドレス

*ご希望日	第1希望 月 日 第2希望 月 日 第3希望 月 日
*ご利用時間	: ~ : (ご利用時間には、準備・片付け時間を含みます) ご利用可能時間 10:00～20:00 ※時間外でのご利用を希望される場合は、 別途お問い合わせください。
*人数	人
*形式	<input type="checkbox"/> スクール型 <input type="checkbox"/> コの字型 <input type="checkbox"/> シアター型 <input type="checkbox"/> ロの字型 <input type="checkbox"/> 対面型 <input type="checkbox"/> その他 ( )
貸出備品	<input type="checkbox"/> スクリーン (1,100円～) <input type="checkbox"/> 演台 (1,650円～) <input type="checkbox"/> ホワイトボード (1,100円～) <input type="checkbox"/> プロジェクター (1,100円～)

お食事	<input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> レストラン利用
お飲物	<input type="checkbox"/> コーヒー (450円～) <input type="checkbox"/> ソフトドリンク各種 (450円～) <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター (160円～)

備考 (ご希望の返信方法、 その他ご要望等)	
------------------------------	--

### 大川リバーサイドホテル

〒831-0004 福岡県大川市榎津218-1

TEL : 0944-86-2200 / FAX : 0944-86-2201 / MAIL : okawa@ihwgroup.co.jp