

フラップいわて Flap iwate 会議室利用申込書

受付担当者	受付年月日
	年 月 日

お客様名 _____

ご担当者 _____

住 所 〒 _____

☎ _____ FAX _____ 携帯電話 _____

メールアドレス _____ @ _____ 情報配信希望(割引やイベント情報など) 希望する場合✓してください

※この申込書の個人情報に関する記載事項は、保管義務があるフラップいわて（一般財団法人岩手県青少年会館）が保管し目的以外の使用は致しません。

会議室利用	利用年月日	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで		
	研修名称	※会場設営はセルフ対応となっています。準備、後片付けに要する時間も含まれます。（設営、原状復帰依頼は別途料金が発生します）		
	使用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 商品販売 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※展示会及び商品販売に係わる事前の荷物、商品、販売品等のお預かりに関しましては、別途料金が発生致します。		
	利用会議室	3 F <input type="checkbox"/> 多目的ホール(大)		
		2 F <input type="checkbox"/> 第1セミナールーム(小) <input type="checkbox"/> 第2セミナールーム(中) <input type="checkbox"/> 第2ミーティングルーム <input type="checkbox"/> 和室研修室(41.3㎡/25畳) <input type="checkbox"/> 食堂(月が丘食堂) <input type="checkbox"/> レンタルルーム(23.2㎡/15畳)		
		1 F <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 第1ミーティングルーム <input type="checkbox"/> レンタルスペース・ガーデン		
使用器具(有料)	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> TVモニター(視聴覚室) <input type="checkbox"/> プロジェクタ <input type="checkbox"/> ZOOM(裏面記入) <input type="checkbox"/> その他（ ）			
器具の持込	(電源使用する器具は持込料が加算されます)			
お食事	お食事希望時間	時 分 <input type="checkbox"/> ご利用会議室 <input type="checkbox"/> 食堂 ※混雑が予想される場合は、お食事の時間を調整させていただきますのでご了承ください。		
	お食事ご利用数	【昼食】 <input type="checkbox"/> 通常(1,000円) <input type="checkbox"/> 増量(1,200円)	名分	お食事へのご希望（ ）
		<input type="checkbox"/> お弁当(650円～)	名分	お弁当希望金額
		<input type="checkbox"/> お茶(100円)	名分	お弁当希望金額
		【盛岡のソウルフード 福田パン (142円～)】	個	<input type="checkbox"/> 食事に追加（ ） <input type="checkbox"/> 単品
	【盛岡名物 平船のローストチキン (340円)】	本	<input type="checkbox"/> 食事に追加（ ） <input type="checkbox"/> 単品	
お飲物	【コーヒー】セルフサービスにてご提供しております	250円		
	ご利用時間・数量	時 分	個	
	ご利用場所	<input type="checkbox"/> ご利用会議室 <input type="checkbox"/> カフェスペース <input type="checkbox"/> 別会場（ ）		
【ご宴会・会食について】	ご宴会・会食も受け賜わります。ご予算、お食事内容などお気軽にご相談ください。			
ご注意	●食物アレルギーについては対応しかねる場合もございますので予めご相談ください。 ●申込書の表示価格は全て税込価格となります。 ●飲食物のお持ち込みは衛生上、固く禁じております。			
※	◆キャンセル料金（10日前より、お申込み内容の料金に対してキャンセル料金が発生致します） ・10日～7日前 20% ・6日～3日前 30% ・2日前 40% ・前日 50% ・当日 100% となります。			
備考				

※お支払い方法はお振込み、電子決済にご協力をお願いいたします。（感染防止対策ガイドライン）