



担当確認	受	付

〔ご予約確認票〕

この度は会館リリオのご予約を頂き誠にありがとうございました。
 お手数ですが下記の記載事項をご確認・ご記入頂き ご署名の上※1
 FAX又はE-mailでのご返送をお願い致します

ご署名欄 ※1

申込日・方法	平成____年 ____月 ____日 ・ <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> ご来館 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他
予約区分	<input type="checkbox"/> 本予約・ <input type="checkbox"/> 仮予約 (→ 保留期間 ____月 ____日頃まで)

利用者名	_____様 TEL _____(____)_____
連絡先	〒____-____ ご担当_____様 FAX _____(____)_____
住所	携帯 _____(____)_____
	E-mail _____@_____

利用日	平成 ____年 ____月 ____日(____) ~ OR ____月 ____日(____) [____日間]				
入室時間~					
退室時間 (1時間単位)	<table border="1"> <tr> <td>/ : ~ : ()</td> <td>/ : ~ : ()</td> </tr> <tr> <td>/ : ~ : ()</td> <td>/ : ~ : ()</td> </tr> </table>	/ : ~ : ()	/ : ~ : ()	/ : ~ : ()	/ : ~ : ()
/ : ~ : ()	/ : ~ : ()				
/ : ~ : ()	/ : ~ : ()				

利用スペース	<input type="checkbox"/> ギャラリー <input type="checkbox"/> カルチャールーム <input type="checkbox"/> イベントホール <input type="checkbox"/> 和室研修室 <input type="checkbox"/> 特別会議室
利用内容	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 講習会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> ご宴会 <input type="checkbox"/> 商談会 <input type="checkbox"/> その他
案内板表示名 (開始時間)	_____様 (: ~)
利用人数	[____人 ~ ____人]
会場スタイル	<input type="checkbox"/> スクール形式 <input type="checkbox"/> ハコ型形式 <input type="checkbox"/> シアター形式 <input type="checkbox"/> 円卓形式 <input type="checkbox"/> その他 (____)
その他	①備品 ②お飲物 ③お食事 ④駐車場 ⑤看板 ⑥その他
	内容 _____ _____

※館内へのご飲食お持込みは出来ません。お飲物・お食事等ご希望の場合は担当者までご相談下さい。

支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い(事前・当日・事後) <input type="checkbox"/> お振込(事後→ ____日締 ____日払)
確認票受取	<input type="checkbox"/> ____月 ____日 → <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> その他(____)
	通信欄(お問合せ・ご要望等ございましたら、こちらにご記入ください) _____ _____ _____