

サーラプラザ浜松 ホール利用申込書

申込日	平成	年	月	日	※サーラプラザ浜松ホール利用規約（使用上の注意事項）を確認の上、利用申込みします。			
申込者	住所							
	会社名				フリガナ			
	連絡先	TEL			FAX			
利用日	※展示会申込の方は搬入日～搬出日までを記入して下さい。							
	平成	年	月	日	()	～	月	日 ()
時間	※展示会申込の方は下記に記入をして下さい。							
		:	分	～	:	分		
目的	展示会・会議	内容	講演会・講習会・研修会・説明会・学会・試験・会議					
			展示会・展示販売・その他 ()					
			※展示会・展示販売内容 ()					
名称								
利用会場	4階 サーラホール/ 全室 (1&2) ・ホール1 ・ホール2							
	4階 会議室/ ガーデンルーム							

※以下、展示会申込者の方のみ記入してください。<搬入日～搬出日までご記入下さい>

日時	時間	利用部屋	
		※利用部屋に○印を付けて下さい	
月 日 〔搬入日〕	: 分～ : 分	サーラホール/ 全室 (1 & 2) ・ホール1・ホール2 会議室 / ガーデンルーム その他 ()	
月 日	: 分～ : 分	サーラホール/ 全室 (1 & 2) ・ホール1・ホール2 会議室 / ガーデンルーム その他 ()	
月 日 〔搬出日〕	: 分～ : 分	サーラホール/ 全室 (1 & 2) ・ホール1・ホール2 会議室 / ガーデンルーム その他 ()	
備考	※会場レイアウトを記入してください。		

サーラプラザ浜松 ホール予約

※確認後FAXにてご返信させていただきます

Tel 053-465-0569

Fax 053-465-1307

受付者

※個人情報保護方針はガステックサービス(株)プライバシーポリシーについてをご覧ください。

ご記入 → ご依頼FAX → 確認 → ご返送FAX