

■(株)法学館/伊藤塾 貸教室 ご利用申込書

平成 年 月 日

団体名(請求書宛先):		部署名:	
担当者名:	様	E-mail:	@
郵便番号: -	TEL: ()	FAX: ()	
住所(請求書送付先):			

◆希望日時・教室◆

使用年月日	使用時間	利用目的	利用人数	教室
平成 年 月 日()				
平成 年 月 日()				
平成 年 月 日()				
平成 年 月 日()				

◆備品の使用有無◆(使用料金は無料:「貸教室ご利用上の注意事項」参照)

「使用する」「使用しない」どちらかを必ずお選びください。

使用しない

使用する(下記の備品リストの中から使用するものにレ点を記入)



◆使用備品◆(無料:「貸教室ご利用上の注意事項」参照)

マイク基本形 (どちらかをお選びください。本数は1本) <input type="checkbox"/> ワイヤードハンド <input type="checkbox"/> ワイヤードピン	<input type="checkbox"/> OHCを使用
追加マイク(最大2本まで。下記に本数をご記入ください) <input type="checkbox"/> ワイヤレスハンド(本)	<input type="checkbox"/> DVDプレーヤーを使用
<input type="checkbox"/> ホワイトボードを使用	<input type="checkbox"/> 貴社にて持参されるPCを利用

注:弊社のPCはご利用できません。パワーポイント等をお使いになる場合は、PCをご持参くださいますようお願い致します。(OHCとDVDプレーヤーは弊社の機器をご利用いただけます)

◆収録の要否◆

収録業務(有料)

必要(時間)

<input type="checkbox"/> 教室案内掲示を希望する場合は当欄に記入(催事名称・実施時間など)	
その他連絡事項	

----- 弊社記入欄 -----

使用年月日	使用時間	教室	教室使用料	その他	合計金額
平成 年 月 日()					円
平成 年 月 日()					円
平成 年 月 日()					円
平成 年 月 日()					円
支払期限:平成 年 月 日					ご請求金額(税込) 円

※上記の通り、貸教室ご利用申込を受理・確定いたしました。請求書は別途送付いたします。

弊社連絡事項	
--------	--

●ご利用申込書送付先●

伊藤塾 貸教室担当

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町17-5

伊藤塾 東京校 5号館 法学館ビル

TEL:0120-378-006 FAX:03-3780-0161

受付印	申込確定日	請求書発行予定日
	平成 年 月 日	平成 年 月 日