

(部屋/機器)キャンセルおよび変更申込書

2016 年 7 月 20 日

Media Space Knoby
施設管理者 宛

FAX 0827-35-4560
E-Mail apply@laboknoby.com

予約番号 123456

← 予約番号をご記入ください

申込者 (請求先)	団体名および代表者名	(ふりがな)	えーびーしーかぶしきがいしゃ		
		団体名	ABC株式会社		
	(個人のご利用の場合は、氏名のみ記入)	(ふりがな)	かみむら いちに		
		代表者名	神村 一二		
	電話番号	E-Mail	0827-35-4560		

※変更箇所のみご記入ください。 数量の変更は変更する数を記入してください。 減はマイナス 部屋時間の変更の場合は、増減金額分を記入してください。

ご利用日	2016 年 8 月 1 日 ~				2016 年 8 月 1 日			
利用時間	10 時 0 分 ~				12 時 0 分			
利用目的	<input type="checkbox"/> メディア鑑賞 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> その他()							
実施内容								
利用人員	名							
使用機器・サービス	使用機器等	単価	数	金額	サービス	単価	数	金額
	1階ハイビジョンプロジェクター (150インチ電動スクリーン込)	1,000		0	1階のコピー機(白黒のみ)	10		0
	1階4Kプロジェクター (150インチ電動スクリーン込)	1,500		0	2階の複合機(白黒プリント)	10		0
	2階インタラクティブプロジェクター (ホワイトボードスクリーン込)	1,000		0	2階の複合機(カラープリント)	20		0
	音響システム	1,000	-1	-1,000				0
	2階120インチ手動スクリーン	0		0				0
	DVD Bluray プレーヤー	0		0				0
	WI-FI インターネット	0		0				0
				0				0
	機器使用料金計			-1,000	サービス料金計			0
お支払	①部屋料金		②機器使用料金計	-1,000	③サービス料金計			0
	①+②+③お支払合計額							-1,000

(変更する機器に1または-1を入力)

※施設管理者記入欄

予約変更確認書

予約番号:

お申込み内容を確認しました。

ご利用 いただけます いただけません
年 月 日

担当者

Ⓜ

使用料の返還先

金融機関名/本店名 山口/岩国
普通預金 口座番号 9999999
口座名義 カミムラ イチニ

FAXにて本確認書の返信をご希望の方は、
こちらに送信先FAX番号をご記入ください。

FAX () -