

会議・イベント予約お申込書 ※利用規約・ご案内へご同意のお客様は下記へご記入・ご入力ください。

お申込日 н 曜 口

			441/2H	Т	/;		н	*E H
<i>会議・イベント開催日時</i> ※会場使用料は別紙「会場設備・利用料金表」をご参照ください								
	左				n33 —	おう	支払い方法	
	年	月	日		曜日			
~*************************************						準値	莆開始時間	
ご利用時間			~					~
案内表示看板名 (不要な場合は入力不要)								
会社名/団体様名								
ふりがな				-Eatri State &				
氏名(予約担当者)				部署名				
住所	〒				<u> </u>			
連絡先	TEL:							
	FAX:			e-mail:				
	17.0			5 111411				
<i>会場名</i>				利用人数				人
利用形式				利用目的				
無料備品 ※必要な備品を確認後 ○をつけていただくか、 下記要望欄に ご入力ください。	・ホワイトボー・ソファーセッ	・無線マイク2本 ・マード1台 ・会議テーフ ット(別館3階桔梗のみ) <mark>備品のご相談は担当者へこ</mark>	ル/イス(他会場への種 ・延長コード ・無	多動利用時は有料))			
有料備品	有料備	結品に関しては、 が	トームページより	「ご利用料金ー	-覧」で	をご確認	ください	`
	お客様携	機入物 / 備考 / レ	イアウトや有料備	#品に関してのこ	希望			
◆ご記入	・ご入力いた	だき誠にありがと	うございます。 最後である。	後にアンケートに	ご協力	ください	\	
		<u>ご利用歴がございました</u>				用内容	<u>▼</u> ご利用日	3時
'以削より云譲よには/	ヽーティーに (ご	_ 州州歴かこさいよした	. ウロツでわ叙えくたる	さい。	•			•

〒160-0023 東京都新宿区西新宿8-1-3 ホテルローズガーデン新宿

*初めてご来館されるお客様は、何で当ホテルをお知りになったかお教えください。

TEL: 03-3360-1533 / FAX:03-3360-1633 / E-mail: sales@hotel-rosegarden.jp 予約担当