

記入例

つくば研究支援センター施設利用申込書

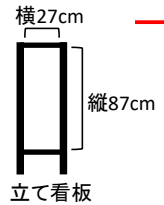
受付No.

太枠内の青色部について、必要事項を選択または記載願います。不明な点はお問合せください。

[属性] 株主 テナント 一般 平成 29 年 12 月 18 日

申込者 <会社名等> ①	「施設利用約款及びセンターの <b>プライバシーポリシー</b> 」を承認のうえ、下記の通り申込みます。 予め電話にて空き状況を確認・予約済です。		
	〒 305-0047 住所 茨城県つくば市千現2-1-6	TEL 029-858-6000	FAX 029-858-6014
利用者 <会社名等> ②	名称 株式会社つくば研究支援センター		
<input checked="" type="checkbox"/> 申込者と同じ	住所 〒	TEL	FAX
<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	名称	氏名 筑波 花子	
当日の 会場責任者 <input type="checkbox"/> 申込者と同じ	氏名 株式会社つくば研究支援センター 筑波 太郎		
請求先	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者① <input type="checkbox"/> 利用者② <input type="checkbox"/> その他 ( )		
支払方法	<input type="checkbox"/> 初めてのご利用 ⇒ <input type="checkbox"/> ご利用日の前日までに振込(請求書ご郵送) <input type="checkbox"/> 当日現金		
	<input checked="" type="checkbox"/> ご利用の実績あり ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> ご利用後、支払期日までのお振込 <input type="checkbox"/> 当日現金		
案内板の 表示	表示内容(20文字以内) 表示場所:正面玄関電子モニター	研修室A: (株)つくば研修支援センター 社内研修 研修室C: (株)つくば研究支援センター 講師控室	様
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input checked="" type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	その内容(出来るだけ詳しく記入願います。)		参加者
	社員教育研修		当社社員、講師
ご利用日			
平成 30 年 2 月 1 日 (木 曜)	研修室 又は ホール名 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 小	ご利用時間 (会場設置・片付けの時間を含)	
平成 30 年 2 月 1 日 (木 曜)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 小	9 時 00 分 ~ 18 時 00 分	
平成 年 月 日 ( 曜)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 小	9 時 00 分 ~ 17 時 00 分	
		マイク等は、本数もご記入ください。	
利用機器	※研修室Aは、演台・スクリーンが備え付けてありますので申込みは不要です。		
<input type="checkbox"/> スクリーン	<input checked="" type="checkbox"/> ワイヤレスハンドマイク ( 3 )本	<input type="checkbox"/> TV37+DVD	<input type="checkbox"/> CDラジカセ
<input checked="" type="checkbox"/> 液晶プロジェクター	<input type="checkbox"/> ワイヤレスピンマイク	<input type="checkbox"/> TV42+DVD	<input type="checkbox"/> 演台
<input checked="" type="checkbox"/> レーザーポインター ( 1 )個	<input type="checkbox"/> 有線ハンドマイク ( )本	<input type="checkbox"/> TV37	
<input type="checkbox"/> ホワイトボード ( )台	<input checked="" type="checkbox"/> マイクスタンド(長) ( 1 )本	<input type="checkbox"/> TV42	
<input type="checkbox"/> 水差し容器 ( )個	<input checked="" type="checkbox"/> マイクスタンド(短) ( 1 )本	<input type="checkbox"/> DVDプレーヤー	
その他・ ご要望	利用機器は、研修室Aのみで利用します。 ・研修室Cは講師控室のため、17時には退室します。 ・Wi-Fiの利用を希望します。		
利用者	予定人数 約 70 人	予定車両 約 50 台	
※ 駐車場は、構外駐車場(徒歩5分)をご利用下さい。場所は、別紙「駐車場案内」のご案内をご覧ください。 なお、駐車場は約60台分ご用意しておりますが、当日、他の施設利用状況により満車になる場合もありますので、ご了承ください。参加者の方に必ず事前にご案内をお願いします。			
選定理由 (当社施設をお選び いただいた理由を 教えてください)	<input type="checkbox"/> 場所が便利	<input type="checkbox"/> 利用料が手頃	<input type="checkbox"/> いつも利用している
	<input type="checkbox"/> 適当な広さの部屋がある	<input type="checkbox"/> 予約が取りやすい	<input type="checkbox"/> 知人等の紹介 ( )
	<input type="checkbox"/> 駐車場が確保できる	<input type="checkbox"/> ホームページを見て	<input type="checkbox"/> その他 ( )

・参加者がわかる内容をご記入ください。  
・社名の記載が必要な場合もご記入ください。  
・2室以上のご利用で、各室ごとに表示が必要な場合は、記入例のようにご記入ください。  
・各室前の立て看板は、ご自由にご利用ください。  
(サイズ: 縦87cm×横27cm)



・会場設置・片付けの作業を含めた時間をご記入ください  
・2室以上のご利用で、利用時間が異なる場合には記入例のようにご記入ください。

・2室以上ご利用で、機材を利用する場合の記入例  
・事前宅配荷物のお預りや、ご要望等ある場合は、こちらにご記入ください。

利用申込者の都合によりご利用を取り消す場合は、キャンセル料がかかります。施設利用約款を必ずご覧ください。

申込書送付先 E-mail: [kashikaigishitsu@tsukuba-tci.co.jp](mailto:kashikaigishitsu@tsukuba-tci.co.jp)

FAX: 029-858-6014

施設利用承認・不承認書

様

- 申込書のとおり、使用を承認致します。  
ご使用に当たりましては「施設利用約款」をお守り下さい。
- 今回のお申込みは施設利用約款に基づきご希望に添うことはできません。  
なお、事由につきましてはお答えすることはできません。

平成 年 月 日  
茨城県つくば市千現2-1-6  
(株)つくば研究支援センター